



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO



DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA

Ufficio Progetti e Convenzioni e di Ricerca Dipartimentali

Direttore Prof. Giorgio Vignola

ALLEGATO A - Modello di domanda (da compilare in carta semplice)

Al Direttore di Dipartimento
di Medicina Veterinaria
dell'Università degli Studi di Teramo

Oggetto: Selezione, per titoli e colloquio, finalizzata al conferimento di una borsa di studio post-laurea per attività di ricerca in “Valutazione dell'efficacia terapeutica di patch cutanei innovativi a base di peptidi antimicrobici stabilizzati (AMPs) per la gestione delle ferite infette” – GSD 07/MVET-05/A, SSD MVET-05/A (EX VET 09 CLINICA CHIRURGICA), della durata di 6 mesi e per un importo omnicomprensivo di euro 8.000,00, indetta con Decreto del Direttore n. 310 del 25 agosto 2026.

Il/La _____ sottoscritt _____ Cognome _____ Nome _____

chiede di essere ammesso _____ a partecipare alla selezione in oggetto. A tal fine, consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, dichiara sotto la propria responsabilità:

A) di essere nat _____ il _____ / _____ / _____ /a _____ prov. _____
nazione _____;

B) di avere il seguente codice fiscale: _____;

C) di essere residente a _____ prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ C.A.P. _____;

D) di possedere la seguente cittadinanza: _____;

E) di essere in possesso del diploma di laurea di cui all'ordinamento didattico previgente il D.M. n. 509/1999 in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____ con votazione _____;

ovvero

di essere in possesso del diploma di laurea specialistica/magistrale in _____, conseguito in data _____ presso l'Università di _____ con votazione _____;

ovvero

Località Piano D'Accio - 64100 Teramo
Tel. 0861.266984-266961-266824 - 266956
mail: spresvet@pec.unite.it
<http://www.unite.it>

Codice IPA F76SVD - Partita I.V.A. 00898930672 C.F. 92012890676

DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA

Ufficio Progetti e Convenzioni e di Ricerca Dipartimentali

Direttore Prof. Giorgio Vignola

di essere in possesso del seguente titolo di studio universitario in _____
conseguito all'estero in data _____
presso l'Università di _____ con votazione _____;

F) di non usufruire attualmente di assegni di ricerca né di borse di studio a qualsiasi titolo conferite a eccezione di quelle previste per l'integrazione dei soggiorni all'estero *ovvero* di essere disposto, qualora risultasse vincitore, a rinunciare all'assegno di ricerca o alle borse di studio in godimento;

G) di non percepire stipendi derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato, anche a tempo determinato, *ovvero* che, qualora risultasse vincitore, verrà collocato dal proprio datore di lavoro in aspettativa senza assegni;

H) di non percepire corrispettivi derivanti dallo svolgimento di incarichi di lavoro autonomo conferiti dall'Università degli Studi di Teramo;

I) di eleggere il seguente indirizzo _____
(tel. _____/cell. _____ e-mail _____@_____),
quale recapito cui inviare le comunicazioni relative alla presente selezione, e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni.

II/La sottoscritt _____ allega alla presente domanda:

- un curriculum formativo, scientifico e professionale, datato e sottoscritto;
- una dichiarazione sostitutiva, datata e sottoscritta, resa ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000 attestante che tutte le informazioni e i dati riportati nel curriculum corrispondono al vero (allegato B);
- la fotocopia del tesserino di codice fiscale;
- la fotocopia di un valido documento di identità.

Luogo _____ e Data _____

Firma (*leggibile*)



DIPARTIMENTO DI MEDICINA VETERINARIA

Ufficio Progetti e Convenzioni e di Ricerca Dipartimentali

Direttore Prof. Giorgio Vignola

Il/La sottoscritt _____ dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (riportata nell'allegato C al bando per la presente procedura selettiva) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura.

Luogo _____ e Data _____

Firma (*leggibile*)

Località Piano D'Accio - 64100 Teramo
Tel. 0861.266984-266961-266824 – 266956

mail: spresvet@pec.unite.it
<http://www.unite.it>

Codice IPA F76SVD - Partita I.V.A. 00898930672 C.F. 92012890676