

**Concorso per il conferimento di premi per tesi di dottorato di ricerca  
in materia di promozione della parità di trattamento e rimozione delle discriminazioni fondate  
sulla razza o sull'origine etnica**

**DOMANDA di PARTECIPAZIONE**

**Dipartimento per i Diritti e le Pari Opportunità  
Ufficio Nazionale Antidiscriminazioni Razziali  
Largo Chigi, 19 - 00187 Roma**

\_\_\_ l \_\_\_ sottoscritt \_\_\_ Dott. \_\_\_\_\_,  
Cognome Nome

nat \_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
Comune Provincia

*residente in:*

Via /Piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; Cellulare \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_;

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

*domiciliato in:*

(indicare solo se diverso dalla residenza – ai cittadini stranieri si chiede di indicare un recapito italiano)

Via /Piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; Cellulare \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_;

e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

*recapito eletto ai fini del concorso:*

Via /Piazza \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_; e-mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di premi per tesi di dottorato di ricerca in materia di promozione della parità di trattamento e rimozione delle discriminazioni fondate sulla razza o sull'origine etnica e, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi,

Redatta su carta libera a macchina o stampatello inviata a mezzo RACCOMANDATA con ricevuta di ritorno

**DICHIARA sotto la propria responsabilità (art. 47 D.P.R. 445/2000):**

- di aver conseguito la laurea in \_\_\_\_\_ presso la Facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università \_\_\_\_\_ nell'anno accademico \_\_\_\_\_ con votazione pari a \_\_\_\_\_;
- di aver conseguito il titolo di dottore di ricerca presso l'Università \_\_\_\_\_, inserito nel corso di dottorato di ricerca in \_\_\_\_\_ avendo discusso la tesi di dottorato dal titolo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, con esito \_\_\_\_\_;

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

- a) una **copia cartacea della tesi di dottorato** e una **copia dell'intero elaborato su supporto multimediale**, in formato elettronico PDF, autenticate con autocertificazione o dichiarazione sostitutiva, ai sensi della normativa vigente;
- b) una **copia cartacea di un riassunto della tesi di dottorato** non inferiore a 15.000 battute e non superiore a 18.000 battute e una **copia su supporto multimediale**, in formato elettronico PDF, nel quale siano evidenziati i temi teorici di riferimento e l'originalità e la novità del contributo dell'autore;
- c) un sintetico **curriculum vitae** sulle esperienze di formazione e studi e sugli interessi del candidato;
- d) una **copia del certificato di dottorato**, autenticata con autocertificazione o dichiarazione sostitutiva, ai sensi della normativa vigente o lettera dell'ufficio di competenza comprovante l'avvenuta discussione con esito positivo;
- e) **fotocopia di un documento d'identità e del codice fiscale.**

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs. n. 196/2003.

**In fede**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del candidato