

Allegato B - FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI EQUIPOLLENZA TITOLO DI STUDIO

ALLA
COMMISSIONE GIUDICATRICE
DEL DOTTORATO DI RICERCA IN _____

Il/La sottoscritto/a (cognome e nome) _____ nato/a a _____

(Prov. _____) il _____ residente a _____ (Prov. _____) via _____

CAP _____

CHIEDE

l'equipollenza del proprio titolo di studio in *(specificare: la denominazione originale del titolo accademico che si vuol far riconoscere, la data, il luogo e l'Università del conseguimento, la durata degli studi universitari)* ad una laurea italiana, ai soli fini dell'ammissione al concorso relativo al dottorato di ricerca in

A tal fine consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art. 76 del D.P.R.445/2000 allega i seguenti documenti:

(allegare tutti i documenti che si ritenga utile sottoporre alla valutazione della Commissione giudicatrice):

- *dichiarazione di valore sul titolo di cui si richiede il riconoscimento, rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel Paese al cui ordinamento didattico si riferisce il titolo stesso;*
- *titolo accademico - in originale – di cui si richiede il riconoscimento, accompagnato dalla traduzione ufficiale in italiano e da dichiarazione di valore, rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel Paese al cui ordinamento universitario il titolo fa riferimento;*
- *certificato – in originale – con il dettaglio dei corsi seguiti e degli esami sostenuti all'estero per conseguire il titolo accademico straniero di cui si richiede il riconoscimento;*
- *traduzione ufficiale in italiano del certificato di cui al precedente punto;*
- *programmi di studio (su carta intestata dell'università straniera o avvalorati con timbro della università stessa), di tutte le discipline incluse nel curriculum straniero (es. esami sostenuti), con relativa traduzione in italiano; l'autenticità di tali programmi, come pure di tutta la documentazione precedente deve essere confermata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana in loco.*

Recapito eletto agli effetti del concorso:

Città _____ (Prov. _____) via _____ CAP _____ numero telefonico _____ e-mail: _____;

(per i cittadini stranieri, indicare un recapito italiano eletto quale proprio domicilio)

Data,

Firma
