## Allegato A

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio**

Self drafted affidavit (art. 47 del DPR n° 445/2000)  
(art. 47 Presidential Decree n. 445/2000)

Il sottoscritto/the undersigned

cognome/surname\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nome/name\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato a/born in\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il/on\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti  
aware that providing false data and using fake documents are crimes punishable by law (art. 75 and 76 of the Presidential Decree n. 445/2000)

**dichiara sotto la propria personale responsabilità  
declares under his/her own responsibility**

che le pubblicazioni/ i titoli sotto elencati, prodotti in copia tramite upload, sono conformi all’originale.

that the publications and the qualifications listed below, produced as copies, comply with the originals.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Milano, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data/date

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma/Signature

Ai sensi dell’art. 3 del DPR 445/2000 l’autocertificazione può essere utilizzata solo dai cittadini appartenenti all’Unione Europea. I cittadini non europei devono produrre documenti originali o in copia autenticata secondo la normativa vigente.

## According to the art. 3 of the Presidential Decree no. 445/2000, only Eu citizens are entitled to use this form. Non Eu citizens must submit the original documentation or photocopies authenticated in compliance with the law in force.

## Modello 1

**TEMA DI RICERCA – LETTERA DI MOTIVAZIONE**

**RESEARCH THEME – MOTIVATION LETTER**

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome:**  **Surname:** |  |
| **Nome:**  **Name:** |  |
| **Firma del/la candidato/a: Applicant’s signature:** |  |

**a) Selezione dei temi di ricerca**

Le borse del dottorato “Intersectoral Innovation” sono tutte vincolate ai temi di ricerca riportati nel bando. Il/la candidato/a deve indicare nella sottostante tabella almeno un tema di ricerca fino ad un massimo di 5 indicando i codici delle borse riportati nel bando.

**a) Research Themes selection**

The scholarships of the “Intersectoral Innovation” PhD course are all bounded to the research themes reported in the call. In the table below, the applicant must indicate at least one research theme up to a maximum of 5 indicating the scholarships codes reported in the call.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Codici delle borse di interesse del/la candidato/a**  **Vedi scheda del corso e art. 2 del bando**  **Codes of the scholarships of interest to the candidate**  **Refer to PhD description sheet and to art. 2 of the call** | **Indicare almeno uno fino ad un massimo di 5 codici**  **Insert at least 1 and up to 5 codes of scholarships you are interested in** | |
| **1.** |  |
| **2.** |  |
| **3.** |  |
| **4.** |  |
| **5.** |  |

**b) Lettera di motivazione**

Il/la candidato/a scriva una lettera (lunga almeno 3500 caratteri, spazi inclusi) nella quale illustri i motivi della sua partecipazione al concorso di ammissione al dottorato Intersectoral Innovation. In particolare:

1. illustri, facendo riferimento ad almeno uno dei temi di ricerca selezionati, come le sue competenze e conoscenze precedenti potrebbero essere utili al progetto di ricerca;
2. Illustri, sempre facendo riferimento ad almeno uno dei temi di ricerca selezionati, quali conoscenze e quali competenze pensa che potrà acquisire alla fine del triennio del dottorato;
3. Illustri perché ritiene utile intraprendere un corso di studi di dottorato
4. Altri elementi che ritiene possano essere utili alla commissione esaminatrice per l’ammissione.

**b) Motivation letter**

The applicant must provide a letter (of at least 3500 characters, including spaces) explaining the reasons of her/his participation to the selection of the PhD course “Intersectoral Innovation”. In particular:

1. With reference to at least one of the research themes selected, how her/his previous competences and knowledge could be useful to the research project;
2. Always with reference to at least one of the research themes selected, which competences and knowledge she/he thinks will acquire at the end of the three-years PhD course;
3. Explain why she/he considers useful to participate to a PhD course;
4. Other elements she/he thinks could be useful to the selection committee.

## Modello 2

**RICHIESTA COLLOQUIO TELEMATICO - ONLINE INTERVIEW**

**DA COMPILARSI SOLO SE IL CANDIDATO È IMPOSSIBILITATO A PRESENTARSI**

**THIS FORM MUST BE FILLED ONLY BY APPLICANTS WHO ARE UNABLE TO SIT THE ON THE UNIVERSITY**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A - THE UNDERSIGNED (COGNOME/SURNAME)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(NOME/NAME) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PASSAPORTO O CARTA D’IDENTITÁ/PASSPORT OR IDENTIY CARD n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EMAIL \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RICHIEDE DI SOSTENERE L’ESAME DI AMMISSIONE AL DOTTORATO IN MODALITÁ TELEMATICA/

REQUESTS TO TAKE THE PHD ADMISSION EXAM REMOTELY

PER I SEGUENTI MOTIVI /FOR THE FOLLOWING REASONS:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DATA/DATE FIRMA DEL RICHEDENTE /

SIGNATURE OF THE APPLICANT