## Annex 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.

Milan,

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.

## Form 1

PROGETTO DI RICERCA / PROJECT

|  |  |
| --- | --- |
| **Cognome e nome del candidato****Applicant’s Name** |  |
| **Corso di dottorato PhD** |  |

**1) Titolo del progetto / Project title**

**2) Sommario / Abstract**

**3) Obiettivi e rilevanza dei risultati ottenibili nel contesto dello stato dell’arte / Project aims and their relevance in the context of the state of the art**

**4) Descrizione del progetto / Project description**

**5) Bibliografia / References**

### Il progetto dovrà avere almeno 2.000 e non più di 4.000 parole, bibliografia esclusa. The project should have at least 2,000 and not more than 4,000 words, excluding references.

## Form 2 (English version)

**REFEREE FORM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Applicant’s Name** |  | **PhD** |  |

To be completed in all areas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Referee’s name** |  | **Position/Title** |  |
| **Institution/Company** |  |
| **Address** |  | **City** |  |
| **Zip code** |  | **Country** |  |
| **Phone contact** |  | **Email** |  |
| **Date** |  |  |

#### On the following scale, please rank the applicant against other students in comparable fields and indicate the comparison group used.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bottom50%** | **Top50%** | **Top 25%** | **Top 10%** | **Top 5%** | **Top 2%** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Please rate this applicant in overall promise for the doctorate (check one)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Unable to evaluate** | **Below Average** | **Average** | **Good** | **Outstanding** | **Exceptional** |
|  |  |  |  |  |  |

#### Give your comments here

#### (Your personal evaluation about the candidate)

## Form 3

**RICHIESTA COLLOQUIO TELEMATICO - ONLINE INTERVIEW**

**DA COMPILARSI SOLO SE IL COLLOQUIO PER L’AMMISSIONE È PREVISTO IN PRESENZA DAL BANDO E IL CANDIDATO È IMPOSSIBILITATO A PRESENTARSI**

**THIS FORM MUST BE FILLED ONLY BY APPLICANTS WHO ARE UNABLE TO SIT THE INTERVIEW ON THE UNIVERSITY PREMISES AS REQUIRED BY THE PHD ADMISSION CALL**

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