

DOMANDA DI EQUIPOLLENZA TITOLO DI STUDIO

Alla Commissione giudicatrice per l'assegnazione di borse aggiuntive di Dottorato di Ricerca, a valere sul PON "Ricerca e Innovazione" 2014-2020 - Azione IV.5 "Dottorati su tematiche Green", per il Dottorato di Ricerca in Scienze linguistiche, filologico- letterarie e politico-sociali, XXXVII ciclo- A.A. 2021/2022, indirizzo in Diplomazia e cooperazione internazionale

Il/La sottoscritto/a

(cognome/nome).....
 nato/a a Prov. il
 residente a Prov.
 Via C.A.P.

CHIEDE

l'equipollenza del proprio titolo di studio in

 ad una laurea italiana, ai soli fini dell'ammissione al concorso relativo al Dottorato di Ricerca in Scienze Linguistiche, Filologico- Letterarie e Politico- Sociali, indirizzo in

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

- *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 stranieri (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..... C.A.P.

numero telefonico E mail

Data,

FIRMA

.....