**MODULO RICHIESTA SVOLGIMENTO COLLOQUIO IN VIA TELEMATICA**

I candidati che decideranno di sostenere il colloquio in via telematica a causa di difficoltà nel raggiungimento del Campus, precauzioni sanitarie o particolari stati di fragilità, dovranno comunicare, motivando, entro 48 hh lavorative dal giorno in cui è previsto il colloquio (a titolo meramente esemplificativo nel caso in cui l’esame sia calendarizzato di lunedì la relativa comunicazione dovrà pervenire entro e non oltre la giornata del giovedì precedente) all’indirizzo [**affarigenerali@cert.unicz.it**](mailto:affarigenerali@cert.unicz.it) e **all’indirizzo del Coordinatore** del corso **indicato nell’Allegato A** del bando di selezione per ciascun dottorato, la volontà di sostenere il colloquio in modalità telematica trasmettendo il presente modulo. La sola compilazione di questo modulo non dà titolo all'iscrizione al concorso. La e-mail utilizzata per il collegamento sarà quella indicata nella domanda di ammissione alla selezione.

Il modulo deve essere compilato, stampato e firmato e quindi trasmesso in formato pdf unitamente alla copia di un documento di identità valido.

Il/La sottoscritto/a Cognome Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ data di nascita (gg/mm/aaaa) Comune di nascita \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Provincia di nascita\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere il colloquio previsto per l’ammissione al corso di Dottorato in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in via telematica , per le seguenti motivazioni:

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

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ .

E DICHIARA

di aver preso visione delle norme contenute nel bando di ammissione ai Corsi di Dottorato di Ricerca

Luogo, data

FIRMA AUTOGRAFA DEL CANDIDATO