



(Nel caso in cui la residenza non coincida con il domicilio)

- di avere il domicilio: in Via/Piazza/ Località \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

- di essere iscritto/a per l'A.A. 2025/2026 al \_\_\_\_\_ anno del corso di dottorato in  
\_\_\_\_\_ (*indicare il corso di dottorato*) numero di  
matricola: \_\_\_\_\_

**1. Di possedere attualmente i seguenti titoli di studio:**

Laurea Triennale in \_\_\_\_\_  
(Classe \_\_\_\_\_)

Voto finale:

Data di conseguimento titolo:

Università di:

Laurea Magistrale/Magistrale a ciclo unico in \_\_\_\_\_  
(Classe \_\_\_\_\_)

Voto finale:

Data di conseguimento titolo:

Università di:

Master di I livello/II livello/Corso di perfezionamento (*indicare eventuale altro titolo*) in  
\_\_\_\_\_

Voto finale:

Data conseguimento titolo:

Università di:

**2. Di avere svolto la seguente attività scientifica (*elencare le pubblicazioni attestanti la complessiva attività scientifica*):**

**3. Di avere svolto attività di tutorato presso Innovators Community Lab - ICL:**

**4. Di avere svolto le seguenti attività analoghe o comparabili con quelle oggetto della presente selezione, presso l'Università degli Studi di Trieste:**

**5. Di avere il seguente livello di conoscenza della lingua inglese:**

**6. Di avere il seguente livello di conoscenza della lingua italiana (indicare solo se non di madrelingua italiana):**

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre di:

- essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi universitari per l'A.A. 2025/26
- di avere il nulla osta del Collegio dei docenti, a termini di quanto previsto dall'art. 27 del Regolamento in materia di dottorato

Si allega:

- fotocopia fronte/retro di un documento personale d'identità in corso di validità;
- curriculum vitae datato e sottoscritto.
- estratto del verbale del Collegio o dichiarazione del coordinatore che attesti la compatibilità con il dottorato.

Luogo e data,

Cognome e Nome

Firma del richiedente