



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**PROGRAMMA MASTER AND BACK
ALLEGATI ALLA GUIDA PER LA PARTECIPAZIONE**

Anno 2007

errata corrige del 31 luglio 2007



UNIONE EUROPEA



REPUBBLICA ITALIANA



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DOTTORATI DI RICERCA

Allegato I.a. Domanda di Partecipazione

Agenzia Regionale per il Lavoro
Programma Master and Back
Dottorati di Ricerca
Via Is Mirrionis, 195
09122 Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Cell. _____ Tel _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

nell'ambito del Programma Master and Back, l'assegnazione di una borsa di studio per la partecipazione al programma di Alta Formazione ed in particolare al Dottorato di ricerca

Titolo del dottorato _____

presso l'Università di _____

Dipartimento _____

Sede della segreteria amministrativa _____

Valutazione del prestigio dell'Università secondo la classificazione¹

_____ posizione _____

Durata del percorso formativo (in mesi) _____

Data inizio ____ / ____ / ____ Data conclusione ____ / ____ / ____

¹ Per la valutazione del prestigio dell'università sede del percorso formativo, è necessario indicare una delle classificazioni scelte tra quelle presenti nella griglia relativa ai Dottorati di ricerca (Academic Ranking of World Universities, Times Higher Education Supplement, Financial Times MBA Ranking, La Guida all'Università di Repubblica.it, Webometrics Ranking of Word Universities,) con il riferimento alla migliore posizione conseguita dall'università.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ambito disciplinare del Dottorato (*barrare la casella che interessa*)²:

- Ingegneria, tecnologia, matematica, informatica, fisica, biomedicina
- Architettura, pianificazione urbana e regionale
- Scienze naturali, agrarie e mediche, geografia e geologia
- Studi ad indirizzo economico, management
- Diritto e scienze sociali
- Arti e design
- Scienze della comunicazione e dell'informazione, scienze umanistiche, lingue e filologia

CHIEDE

(barrare la voce che ricorre)

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul c/c n. _____
ABI _____ CAB _____, in essere presso la Banca _____
Agenzia (filiale) _____ Intestato a _____
Codice IBAN (per l'estero) _____

oppure

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul conto corrente dedicato che il richiedente intende aprire con il Banco di Sardegna alle condizioni previste dalla convenzione stipulata con L'Agenzia Regionale per il Lavoro.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle che ricorrono)

- di essere residente in Sardegna da almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda
- di aver trasferito da non più di 10 anni la residenza fuori dalla Sardegna
- di non avere compiuto 36 anni alla data della presentazione della presente domanda
- di essere soggetto disabile iscritto agli elenchi della L.68/1999
- di essere in possesso di una laurea specialistica o a ciclo unico in _____
- di non aver beneficiato di voucher Master and Back o borse di studio regionali dal 01.01.2002 e di non essere fruitore di altre borse di studio per la partecipazione al percorso formativo per cui si richiede la concessione della borsa di studio
- di essere inoccupato

² Qualora l'ambito disciplinare non sia individuabile in tale elenco, si potrà fare riferimento al Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica del 4 ottobre 2000 e suoi allegati.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- di essere disoccupato dal ____/____/____
- di essere occupato
- (*se occupato*) di essere in aspettativa dal ____/____/____³

di possedere il seguente Curriculum Vitae:

A) TITOLI DI STUDIO

Laurea specialistica in _____

Laurea a ciclo unico in _____

conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____ con il voto di _____⁴

Data Iscrizione ____/____/____ Data di Laurea ____/____/____ N° Anni Fuori Corso ____

B) TITOLI DI STUDIO SUPERIORI ALLA LAUREA

Master di I livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) ____

Master di II livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) ____

Master di Alta Professionalizzazione in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) ____

³ La fruizione dei benefici di cui al presente bando è incompatibile con attività lavorative svolte durante il periodo di formazione.

⁴ Per voto di laurea e anni fuori corso si fa riferimento alla sola laurea specialistica e non alla laurea triennale + specialistica.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- Dottorato in _____
realizzato presso _____
Valutazione ottenuta _____
Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____
Durata (mesi) _____

C) CORSI POST LAUREAM (di almeno tre mesi)

- Corso in _____
realizzato presso _____
Data inizio ____/____/____ Data di fine ____/____/____
Durata (ore/mesi) _____
(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

D) ESPERIENZE PROFESSIONALI COERENTI CON IL PERCORSO PRESCELTO

Organismo _____

Tipologia Organismo

- Pubblica Amministrazione
 Università / Centri di Ricerca
 Impresa
 Altro _____

Data Inizio ____/____/____ Data Conclusione ____/____/____ Durata (mesi) _____

Tipologia Contrattuale

- Consulenza
 Contratto a Progetto
 Assunzione a Tempo Determinato
 Assunzione a Tempo Indeterminato
 Altro _____

Funzioni e Mansioni Svolte _____

Attività Realizzate _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

E) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Pubblicazione N° ____

Autori _____

Titolo _____

Rivista/Libro _____

Casa Editrice _____

Anno di Pubblicazione _____ **da pag** ____ **a pag** ____

Tipologia

- Lavori in extenso su Riviste Internazionali
- Lavori in extenso su Riviste Nazionali, Libri, Capitoli di Libri

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

DICHIARA

infine

- ⇒ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il lavoro ogni variazione in merito ai punti della presente dichiarazione (cambio di residenza, condizione occupazionale, etc);
- ⇒ di essere a conoscenza, in caso di accettazione della domanda, di essere tenuto ad attuare il Programma per il quale ha richiesto il contributo sino alla conclusione dello stesso;
- ⇒ di essere a conoscenza che la tranche finale del contributo sarà erogata previa presentazione della certificazione del titolo finale e che, in caso di interruzione del Programma di formazione, dovrà restituire l'importo della borsa relativa al periodo che decorre dalla data di interruzione.

Luogo e Data _____

(Firma leggibile e per esteso)

L'Agenzia effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa
DPR. 445/2000)

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)
------------	---



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda:

- fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento con firma (art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa) in corso di validità (obbligatorio pena l'esclusione) tipo di documento _____, n. _____ rilasciato da _____ in data _____
- Certificato di iscrizione o Lettera di accettazione su carta intestata dell'Organismo ospitante sede del Dottorato (redatta secondo il modello pubblicato sul sito Master and Back)
- Copia certificato di laurea riportante il voto di laurea, la durata legale del corso, la data di inizio del corso e la data di conseguimento del titolo
- Brochure ufficiale del Dottorato o documento equivalente rilasciato dall'Organismo ospitante
- Attestazioni dell'avvenuto pagamento delle tasse di iscrizione/frequenza rilasciate dall'Organismo di formazione
- ricevuta di pagamento delle tasse di iscrizione/frequenza (ricevute dei bonifici bancari, ricevute di pagamenti eseguiti on-line, bollettini postali, altro) (riservato esclusivamente ai candidati che siano stati accettati dall'organismo ospitante e abbiano iniziato il percorso formativo in data successiva al 1^o gennaio 2007)

N.B. In caso di documentazione incompleta, la valutazione della domanda di partecipazione sarà sospesa e considerata valida, ai fini della graduatoria, dal momento della data di invio delle integrazioni richieste. Le domande incomplete saranno archiviate qualora, entro 30 giorni dalla richiesta non pervengano i documenti integrativi. Non saranno, comunque, accolte le domande non firmate in originale e prive della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della documentazione sopra richiesta.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare il proprio curriculum vitae nell'ambito delle attività di placement del Programma Master and Back
- pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back la scheda relativa al Programma di Alta Formazione per il quale si richiede l'erogazione della borsa di studio.

Luogo e Data _____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"
pubblicata sul sito Master and Back.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

MASTER UNIVERSITARI DI II LIVELLO IN ITALIA E MASTER UNIVERSITARI ALL'ESTERO

Allegato I.b. Domanda di Partecipazione

Agenzia Regionale per il Lavoro
Programma Master and Back
Master Universitari di II livello in Italia e
Master Universitari all'estero
Via Is Mirrionis, 195
09122 Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. _____

Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____

Cell. _____ Tel _____

E-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

nell'ambito del Programma Master and Back, l'assegnazione di una borsa di studio per la partecipazione al programma di Alta Formazione ed in particolare al Master

Titolo del Master _____

presso l'Università di _____

Dipartimento _____

Sede della segreteria amministrativa _____

Valutazione del prestigio dell'università secondo la classificazione⁵ _____

_____ posizione _____

Durata del percorso formativo (in mesi) _____

⁵ Per la valutazione del prestigio dell'università sede del percorso formativo, è necessario indicare una delle classificazioni scelte tra quelle presenti nella griglia relativa ai Dottorati di ricerca (Academic Ranking of World Universities, Times Higher Education Supplement, Financial Times MBA Ranking, La Guida all'Università di Repubblica.it, Webometrics Ranking of Word Universities,) con il riferimento alla migliore posizione conseguita dall'università.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Data inizio ____/____/____ Data conclusione ____/____/____

Attività didattica dal _____ al _____ (indicare i gg della settimana)

Dalle ore _____ alle ore _____

Indicare eventuale diversa articolazione dell'attività del Master _____

Durata dello Stage (laddove previsto) _____

N. di CFU riconosciuti al Master _____

Ambito disciplinare del Master (*barrare la casella che interessa*)⁶:

- Ingegneria, tecnologia, matematica, informatica, fisica, biomedicina
- Architettura, pianificazione urbana e regionale
- Scienze naturali, agrarie e mediche, geografia e geologia
- Studi ad indirizzo economico, management
- Diritto e scienze sociali
- Arti e design
- Scienze della comunicazione e dell'informazione, scienze umanistiche, lingue e filologia

CHIEDE

(barrare la voce che ricorre)

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul c/c n. _____
ABI _____ CAB _____, in essere presso la Banca _____
Agenzia (filiale) _____ Intestato a _____
Codice IBAN (per l'estero) _____

oppure

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul conto corrente dedicato che il richiedente intende aprire con il Banco di Sardegna alle condizioni previste dalla convenzione stipulata con L'Agenzia Regionale per il Lavoro.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

⁶ Qualora l'ambito disciplinare non sia individuabile in tale elenco, si potrà fare riferimento al Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica del 4 ottobre 2000 e suoi allegati.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

DICHIARA

(barrare le caselle che ricorrono)

- di essere residente in Sardegna da almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda
 - di aver trasferito da non più di 10 anni la residenza fuori dalla Sardegna
 - di non avere compiuto 36 anni alla data della presentazione della presente domanda
 - di essere soggetto disabile iscritto agli elenchi della L.68/1999
 - di essere in possesso di una laurea specialistica o a ciclo unico in _____
 - di non aver beneficiato di voucher Master and Back o borse di studio regionali dal 01.01.2002 e di non essere fruitore di altre borse di studio per la partecipazione al percorso formativo per cui si richiede la concessione della borsa di studio
 - di essere inoccupato
 - di essere disoccupato dal ____/____/____
 - di essere occupato
 - (*se occupato*) di essere in aspettativa dal ____/____/____⁷
- di possedere il seguente Curriculum Vitae:**

A) TITOLI DI STUDIO

Laurea specialistica in _____

Laurea a ciclo unico in _____

conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____ con il voto di _____⁸

Data Iscrizione ____/____/____ Data di Laurea ____/____/____ N° Anni Fuori Corso ____

B) TITOLI DI STUDIO SUPERIORI ALLA LAUREA

Master di I livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) ____

Master di II livello in _____

realizzato presso _____

⁷ La fruizione dei benefici di cui al presente bando è incompatibile con attività lavorative svolte durante il periodo di formazione.

⁸ Per voto di laurea e anni fuori corso si fa riferimento alla sola laurea specialistica e non alla laurea triennale + specialistica.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

- Master di Alta Professionalizzazione in _____
realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

- Dottorato in _____
realizzato presso _____

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (mesi) _____

C) CORSI POST LAUREAM (DI ALMENO 3 MESI)

- Corso in _____
realizzato presso _____

Data inizio ____/____/____ Data di fine ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

D) ESPERIENZE PROFESSIONALI COERENTI CON IL PERCORSO PRESCELTO

Organismo _____

Tipologia Organismo

- Pubblica Amministrazione
 Università / Centri di Ricerca
 Impresa
 Altro _____

Data Inizio ____/____/____ Data Conclusione ____/____/____ Durata (mesi) _____

Tipologia Contrattuale

- Consulenza



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- Contratto a Progetto
- Assunzione a Tempo Determinato
- Assunzione a Tempo Indeterminato
- Altro _____

Funzioni e Mansioni Svolte _____

Attività Realizzate _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

E) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Pubblicazione N° ____

Autori _____

Titolo _____

Rivista/Libro _____

Casa Editrice _____

Anno di Pubblicazione _____ da pag ____ a pag ____

Tipologia

- Lavori in extenso su Riviste Internazionali
- Lavori in extenso su Riviste Nazionali, Libri, Capitoli di Libri

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

DICHIARA

infine

- ⇒ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il lavoro ogni variazione in merito ai punti della presente dichiarazione (cambio di residenza, condizione occupazionale,...);
- ⇒ di essere a conoscenza, in caso di accettazione della domanda, di essere tenuto ad attuare il Programma per il quale ha richiesto il contributo sino alla conclusione dello stesso;
- ⇒ di essere a conoscenza che la tranche finale del contributo sarà erogata previa presentazione della certificazione del titolo finale e che, in caso di interruzione del Programma di formazione, dovrà restituire l'importo della borsa relativa al periodo che decorre dalla data di interruzione.

Luogo e Data _____

(Firma leggibile e per esteso)

L'Agenzia effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa
DPR. 445/2000)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)
------------	---

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda:

- fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento con firma (art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa) in corso di validità (obbligatorio pena l'esclusione)
tipo di documento _____, n. _____
rilasciato da _____ in data _____
- Certificato di iscrizione o Lettera di accettazione su carta intestata dell'Organismo ospitante sede del Master (redatta secondo il modello pubblicato sul sito Master and Back)
- Copia certificato di laurea riportante il voto di laurea, la durata legale del corso, la data di inizio del corso e la data di conseguimento del titolo
- Brochure ufficiale del Master o documento equivalente rilasciato dall'Organismo ospitante
- Ricevuta di pagamento delle tasse di iscrizione/frequenza (ricevute dei bonifici bancari, ricevute di pagamenti eseguiti on-line, bollettini postali, altro) (riservato esclusivamente ai candidati che siano stati accettati dall'organismo ospitante e abbiano iniziato il percorso formativo in data successiva al 1^o gennaio 2007)

N.B. In caso di documentazione incompleta, la valutazione della domanda di partecipazione sarà sospesa e considerata valida, ai fini della graduatoria, dal momento della data di invio delle integrazioni richieste. Le domande incomplete saranno archiviate qualora, entro 30 giorni dalla richiesta non pervengano i documenti integrativi. Non saranno, comunque, accolte le domande non firmate in originale e prive della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della documentazione sopra richiesta.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare il proprio curriculum vitae nell'ambito delle attività di placement del Programma Master and Back
- pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back la scheda relativa al Programma di Alta Formazione per il quale si richiede l'erogazione della borsa di studio.

Luogo e Data _____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"
pubblicata sul sito Master and Back.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

MASTER DI ALTA PROFESSIONALIZZAZIONE

Allegato I.c. Domanda di Partecipazione

Agenzia Regionale per il Lavoro
Programma Master and Back
Master di Alta Professionalizzazione
Via Is Mirrionis, 195
09122 Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____
residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. ____ CAP _____
Cell. _____ Tel _____
E-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

nell'ambito del Programma Master and Back, l'assegnazione di una borsa di studio per la partecipazione al programma di Alta Formazione ed in particolare al Master di Alta Professionalizzazione

Titolo del Master _____

presso l'Organismo _____

Sede legale in _____ Prov. _____ Via _____
n. _____, C.A.P. _____ tel. _____

Sede della segreteria amministrativa _____

Valutazione del prestigio dell'Organismo di formazione secondo la classificazione⁹
_____ posizione _____

Durata del percorso formativo (in mesi) _____

⁹ Per la valutazione del prestigio dell'Organismo di formazione si può fare riferimento all'accREDITAMENTO ASFOR e al riconoscimento Association of MBAs (AMBA).



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Data inizio ____/____/____ Data conclusione ____/____/____

Attività didattica dal _____ al _____ (indicare i gg della settimana).

Dalle ore _____ alle ore _____

Indicare eventuale diversa articolazione dell'attività del master _____

Durata dello Stage (in mesi) _____

Ambito disciplinare del Master (*barrare la casella che interessa*)¹⁰:

- Ingegneria, tecnologia, matematica, informatica, fisica, biomedicina
- Architettura, pianificazione urbana e regionale
- Scienze naturali, agrarie e mediche, geografia e geologia
- Studi ad indirizzo economico, management
- Diritto e scienze sociali
- Arti e design
- Scienze della comunicazione e dell'informazione, scienze umanistiche, lingue e filologia

CHIEDE

(barrare la voce che ricorre)

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul c/c n. _____
ABI _____ CAB _____, in essere presso la Banca _____
Agenzia (filiale) _____ Intestato a _____
Codice IBAN (per l'estero) _____

oppure

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul conto corrente dedicato che il richiedente intende aprire con il Banco di Sardegna alle condizioni previste dalla convenzione stipulata con L'Agenzia Regionale per il Lavoro.

¹⁰ Qualora l'ambito disciplinare non sia individuabile in tale elenco, si potrà fare riferimento al Decreto del Ministero dell'Università e della Ricerca Scientifica e Tecnologica del 4 ottobre 2000 e suoi allegati.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle che ricorrono)

- di essere residente in Sardegna da almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda
- di aver trasferito da non più di 10 anni la residenza fuori dalla Sardegna
- di non avere compiuto 36 anni alla data della presentazione della presente domanda
- di essere soggetto disabile iscritto agli elenchi della L.68/1999
- di essere in possesso di una laurea specialistica o a ciclo unico in _____
- di non aver beneficiato di voucher Master and Back o borse di studio regionali dal 01.01.2002 e di non essere fruitore di altre borse di studio per la partecipazione al percorso formativo per cui si richiede la concessione della borsa di studio
- di essere inoccupato
- di essere disoccupato dal ____/____/____
- di essere occupato
- (*se occupato*) di essere in aspettativa dal ____/____/____¹¹

di possedere il seguente Curriculum Vitae:

A) TITOLI DI STUDIO

Laurea specialistica in _____

Laurea a ciclo unico in _____

conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____ con il voto di _____¹²

Data Iscrizione ____/____/____ Data di Laurea ____/____/____ N° Anni Fuori Corso ____

B) TITOLI DI STUDIO SUPERIORI ALLA LAUREA

Master di I livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

¹¹ La fruizione dei benefici di cui al presente bando è incompatibile con attività lavorative svolte durante il periodo di formazione.

¹² Per voto di laurea e anni fuori corso si fa riferimento alla sola laurea specialistica e non alla laurea triennale + specialistica.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

- Master di II livello in _____
realizzato presso _____
Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

- Master di Alta Professionalizzazione in _____
realizzato presso _____
Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

- Dottorato in _____
realizzato presso _____
Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (mesi) _____

C) CORSI POST LAUREAM (DI ALMENO TRE MESI)

- Corso in _____
realizzato presso _____
Data inizio ____/____/____ Data di fine ____/____/____
Durata (ore/mesi) _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

D) ESPERIENZE PROFESSIONALI COERENTI CON IL PERCORSO PRESCELTO

Organismo _____

Tipologia Organismo

- Pubblica Amministrazione
 Università / Centri di Ricerca



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- Impresa
 Altro _____

Data Inizio ___/___/___ Data Conclusione ___/___/___ Durata (mesi) _____

Tipologia Contrattuale

- Consulenza
 Contratto a Progetto
 Assunzione a Tempo Determinato
 Assunzione a Tempo Indeterminato
 Altro _____

Funzioni e Mansioni Svolte _____

Attività Realizzate _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

E) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Pubblicazione N° ____

Autori _____

Titolo _____

Rivista/Libro _____

Casa Editrice _____

Anno di Pubblicazione _____ da pag ____ a pag ____

Tipologia

- Lavori in extenso su Riviste Internazionali
 Lavori in extenso su Riviste Nazionali, Libri, Capitoli di Libri

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

DICHIARA

infine

- ⇒ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il lavoro ogni variazione in merito ai punti della presente dichiarazione (cambio di residenza, condizione occupazionale, etc);
- ⇒ di essere a conoscenza, in caso di accettazione della domanda, di essere tenuto ad attuare il Programma per il quale ha richiesto il contributo sino alla conclusione dello stesso;
- ⇒ di essere a conoscenza che la tranche finale del contributo sarà erogata previa presentazione della certificazione del titolo finale e che, in caso di interruzione del Programma di formazione, dovrà restituire l'importo della borsa relativa al periodo che decorre dalla data di interruzione.

Luogo e Data _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

(Firma leggibile e per esteso)

L'Agenzia effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa
DPR. 445/2000)

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)
------------	---

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda:

- fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento con firma (art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa) in corso di validità (obbligatorio pena l'esclusione) tipo di documento _____, n. _____ rilasciato da _____ in data _____
- Certificato di iscrizione o Lettera di accettazione su carta intestata dell'Organismo ospitante sede del Master (redatta secondo il modello pubblicato sul sito Master and Back)
- Copia certificato di laurea riportante il voto di laurea, la durata legale del corso, la data di inizio del corso e la data di conseguimento del titolo
- Brochure ufficiale del Master o documento equivalente rilasciato dall'Organismo ospitante
- Attestazioni dell'avvenuto pagamento delle tasse di iscrizione/frequenza rilasciate dall'Organismo di formazione
- ricevuta di pagamento delle tasse di iscrizione/frequenza (ricevute dei bonifici bancari, ricevute di pagamenti eseguiti on-line, bollettini postali, altro) (riservato esclusivamente ai candidati che siano stati accettati dall'organismo ospitante e abbiano iniziato il percorso formativo in data successiva al 1^o gennaio 2007)

N.B. In caso di documentazione incompleta, la valutazione della domanda di partecipazione sarà sospesa e considerata valida, ai fini della graduatoria, dal momento della data di invio delle integrazioni richieste. Le domande incomplete saranno archiviate qualora, entro 30 giorni dalla richiesta non pervengano i documenti integrativi. Non saranno, comunque, accolte le domande non firmate in originale e prive della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della documentazione sopra richiesta.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare il proprio curriculum vitae nell'ambito delle attività di placement del Programma Master and Back
- pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back la scheda relativa al Programma di Alta Formazione per il quale si richiede l'erogazione della borsa di studio.

Luogo e Data _____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"
pubblicata sul sito Master and Back.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

**DIPLOMI ACCADEMICI DI SPECIALIZZAZIONE E DI FORMAZIONE ALLA RICERCA
IN CAMPO ARTISTICO E MUSICALE**

Allegato I.d. Domanda di partecipazione

Agenzia Regionale per il Lavoro
Programma Master and Back
Diplomi Accademici di Specializzazione e di
Formazione alla ricerca in campo artistico e
musicale
Via Is Mirrionis, 195
09122 Cagliari

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Cell. _____ Tel _____
E-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

nell'ambito del Programma Master and Back, l'assegnazione di una borsa di studio per la
partecipazione al programma di Alta Formazione ed in particolare al Corso di

Titolo del percorso formativo _____

presso l'Organismo _____

Sede legale in _____ Prov. _____ Via _____
n. _____, C.A.P. _____ tel. _____

Sede della segreteria amministrativa _____

Durata del percorso formativo (in mesi) _____

Data inizio ____/____/____ Data conclusione ____/____/____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Eventuali periodi presso altra sede _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____

CHIEDE

(barrare la voce che ricorre)

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul c/c n. _____
ABI _____ CAB _____, in essere presso la Banca _____
Agenzia (filiale) _____ Intestato a _____
Codice IBAN (per l'estero) _____

oppure

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul conto corrente dedicato che il richiedente intende aprire con il Banco di Sardegna alle condizioni previste dalla convenzione stipulata con L'Agencia Regionale per il Lavoro.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle che ricorrono)

- di essere residente in Sardegna da almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda
 di aver trasferito da non più di 10 anni la residenza fuori dalla Sardegna
 di non avere compiuto 36 anni alla data della presentazione della presente domanda
 di essere soggetto disabile iscritto agli elenchi della L.68/1999
 di essere in possesso di una laurea specialistica o a ciclo unico in _____
 di non aver beneficiato di voucher Master and Back o borse di studio regionali dal 01.01.2002 e di non essere fruitore di altre borse di studio per la partecipazione al percorso formativo per cui si richiede la concessione della borsa di studio
 di essere inoccupato
 di essere disoccupato dal ____/____/____
 di essere occupato
 (*se occupato*) di essere in aspettativa dal ____/____/____¹³

¹³ La fruizione dei benefici di cui al presente bando è incompatibile con attività lavorative svolte durante il periodo di formazione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

di possedere il seguente Curriculum Vitae:

A) TITOLI DI STUDIO

Diploma di Belle Arti/ Maestro di Belle Arti in _____
conseguito presso _____
con il punteggio di _____

Data Iscrizione ____/____/____ Data di Diploma ____/____/____ N° Anni Fuori Corso ____

Diploma Accademico di ____ livello in _____
conseguito presso _____
con il punteggio di _____

Data Iscrizione ____/____/____ Data di Diploma ____/____/____ N° Anni Fuori Corso ____

Laurea specialistica in _____

Laurea a ciclo unico in _____

conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà _____ con il voto di _____

Data Iscrizione ____/____/____ Data di Diploma ____/____/____ N° Anni Fuori Corso ____

B) CORSI POST DIPLOMA/LAUREAM (DI ALMENO 3 MESI)

Corso in _____
realizzato presso _____

Data inizio ____/____/____ Data di fine ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

C) ESPERIENZE PROFESSIONALI COERENTI CON IL PERCORSO PRESCELTO

Organismo _____

Tipologia Organismo

Pubblica Amministrazione

Università / Centri di Ricerca

Impresa

Altro _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Data Inizio ___/___/___ Data Conclusione ___/___/___ Durata (mesi) _____

Tipologia Contrattuale

- Consulenza
- Contratto a Progetto
- Assunzione a Tempo Determinato
- Assunzione a Tempo Indeterminato
- Altro _____

Funzioni e Mansioni Svolte _____

Attività Realizzate _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza lavorativa)

D) RICONOSCIMENTI DI PRESTIGIO REGIONALE, NAZIONALE E INTERNAZIONALE

Riconoscimento N° _____

Descrizione _____

Organismo _____ Data di Assegnazione ___/___/___

(aggiungere un riquadro per ogni riconoscimento)

DICHIARA

infine

- ⇒ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente all'Agenzia regionale per il lavoro ogni variazione in merito ai punti della presente dichiarazione (cambio di residenza, condizione occupazionale, etc);
- ⇒ di essere a conoscenza, in caso di accettazione della domanda, di essere tenuto ad attuare il Programma per il quale ha richiesto il contributo sino alla conclusione dello stesso;
- ⇒ di essere a conoscenza che la tranche finale del contributo sarà erogata previa presentazione della certificazione del titolo finale e che, in caso di interruzione del Programma di formazione, dovrà restituire l'importo della borsa relativa al periodo che decorre dalla data di interruzione.

Luogo e Data _____

(Firma leggibile e per esteso)

L'Agenzia effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa
DPR. 445/2000)

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)
------------	---



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare il proprio curriculum vitae nell'ambito delle attività di placement del Programma Master and Back
- pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back la scheda relativa al Programma di Alta Formazione per il quale si richiede l'erogazione della borsa di studio.

Luogo e Data _____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"
pubblicata sul sito Master and Back.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda:

- Fotocopia documento di riconoscimento in corso di validità (obbligatorio pena l'esclusione) tipo di documento _____, n. _____
- Certificato di iscrizione o Lettera di accettazione su carta intestata dell'organismo ospitante sede del percorso formativo (redatta secondo il modello pubblicato sul sito Master and Back)
- Copia certificato di Diploma e/o laurea riportante la votazione, la durata legale del corso, la data di inizio del corso e la data di conseguimento del titolo
- Piano didattico del percorso formativo
- Brochure ufficiale del percorso formativo o documento equivalente rilasciato dall'organismo ospitante
- Ricevuta di pagamento delle tasse di iscrizione/frequenza (ricevute dei bonifici bancari, ricevute di pagamenti eseguiti on-line, bollettini postali, altro) (riservato esclusivamente ai candidati che siano stati accettati dall'organismo ospitante e abbiano iniziato il percorso formativo in data successiva al 1^o gennaio 2007)

N.B. In caso di documentazione incompleta, la valutazione della domanda di partecipazione sarà sospesa e considerata valida dal momento della data di invio delle integrazioni richieste. Le domande incomplete saranno archiviate qualora, entro 30 giorni dalla richiesta non pervengano i documenti integrativi. Non saranno, comunque, accolte le domande non firmate in originale e prive della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della documentazione sopra richiesta.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STAGE¹⁴

Allegato II.a. Domanda di attivazione di un Programma di stage

Sardegna Ricerche
Programma Master and Back
Stage
Edificio 2
Loc. Piscinamanna
09010 Pula

1. Soggetto Ospitante

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Rappresentante Legale _____

Referente del Programma _____

Contatti del Referente _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Tipologia

- Università
- Centro di Ricerca Pubblico o Privato
- Impresa
- Associazione Imprenditoriale o di Categoria
- Istituzione Pubblica
- Agenzia di Sviluppo Economico e/o Territoriale

Breve Presentazione del Soggetto Ospitante

¹⁴ Da compilare a cura del Soggetto ospitante il su carta intestata. La scheda deve essere inviata a Sardegna Ricerche anche su supporto informatico.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

2. Piano dello Stage

Ambito disciplinare (barrare la casella di interesse):

- Ingegneria, tecnologia, matematica, informatica, fisica, biomedicina
- Architettura, pianificazione urbana e regionale
- Scienze naturali, agrarie e mediche, geografia e geologia
- Studi ad indirizzo economico, management
- Diritto e scienze sociali
- Arti e design
- Scienze della comunicazione e dell'informazione, scienze umanistiche, lingue e filologia

Obiettivi formativi e professionali

Calendario di massima delle attività

Risultati attesi

Numero di stagisti richiesti

Requisiti professionali dei candidati

Data di Inizio

Data di Conclusione

Durata (*in mesi*)

Data, _____

(Firma Legale Rappresentante del Soggetto Ospitante)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, si autorizza la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back e su altra documentazione specifica la presente scheda relativa al Programma di Stage per il quale si richiede l'erogazione della borsa di studio
- fornire i propri riferimenti di posta elettronica ai Soggetti interessati a partecipare al Programma di Stage presentato nella presente scheda.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

STAGE

Allegato II.b. Domanda di Partecipazione

Sardegna Ricerche
Programma Master and Back
Stage
Edificio 2
Loc. Piscinamanna
09010 Pula

Il/La sottoscritto/a _____
Nat_a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Cell. _____ Tel _____
E-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

l'assegnazione di una borsa di studio per la partecipazione al programma Stage

per la realizzazione di un Programma di stage pubblicato nella sezione Percorsi disponibili del sito: www.regione.sardegna.it/masterandback/

Codice dello Stage: _____

Organismo Ospitante: _____

per la realizzazione di un Programma di stage presso un organismo individuato dal candidato

Organismo Ospitante: _____

Lettera di accettazione rilasciata in data: _____

Ambito disciplinare dello Stage (*barrare la casella di interesse*):

- Ingegneria, tecnologia, matematica, informatica, fisica, biomedicina
- Architettura, pianificazione urbana e regionale
- Scienze naturali, agrarie e mediche, geografia e geologia
- Studi ad indirizzo economico, management



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

- Diritto e scienze sociali
- Arti e design
- Scienze della comunicazione e dell'informazione, scienze umanistiche, lingue e filologia

CHIEDE

(barrare la voce che ricorre)

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul c/c n. _____
ABI _____ CAB _____, in essere presso la Banca _____
Agenzia (filiale) _____ Intestato a _____
Codice IBAN (per l'estero) _____

oppure

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul conto corrente dedicato che il richiedente intende aprire con il Banco di Sardegna alle condizioni previste dalla convenzione stipulata con Sardegna Ricerche.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di essere residente in Sardegna da almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda
- di aver trasferito da non più di 10 anni la residenza fuori dalla Sardegna
- di non avere compiuto 36 anni alla data di presentazione della presente domanda
- di essere soggetto disabile iscritto agli elenchi della L.68/1999
- di essere in possesso di una laurea specialistica o a ciclo unico in _____
- di non aver beneficiato di voucher Master and Back o borse di studio regionali dal 01.01.2002 e di non essere fruitore di altre borse di studio regionali per la partecipazione al percorso formativo per cui si richiede la concessione della borsa di studio
- di essere inoccupato
- di essere disoccupato dal ____/____/____
- di essere occupato
- (*se occupato*) di essere in aspettativa dal ____/____/____¹⁵

¹⁵ La fruizione dei benefici di cui al presente bando è incompatibile con attività lavorative svolte durante il periodo di formazione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

di possedere il seguente Curriculum Vitae:

A) TITOLI DI STUDIO

Laurea specialistica in _____

Laurea a ciclo unico in _____

conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____ con il voto di _____¹⁶

Data immatricolazione ____/____/____ Data di Laurea ____/____/____

N° Anni Fuori Corso _____

B) TITOLI DI STUDIO SUPERIORI ALLA LAUREA

Master di I livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

Master di II livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

Master di Alta Professionalizzazione in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

Dottorato in _____

realizzato presso _____

¹⁶ Per voto di laurea e anni fuori corso si fa riferimento alla sola laurea specialistica e non alla laurea triennale + specialistica.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (mesi) _____

C) CORSI POST LAUREAM (DI ALMENO TRE MESI)

Corso in _____
realizzato presso _____

Data inizio ____/____/____ Data di fine ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

D) ESPERIENZE PROFESSIONALI COERENTI CON IL PERCORSO PRESCELTO

Organismo _____

Tipologia Organismo

- Pubblica Amministrazione
- Università / Centri di Ricerca
- Impresa
- Altro _____

Data Inizio ____/____/____ Data Conclusione ____/____/____ Durata (mesi) _____

Tipologia Contrattuale

- Consulenza
- Contratto a Progetto
- Assunzione a Tempo Determinato
- Assunzione a Tempo Indeterminato
- Altro _____

Funzioni e Mansioni Svolte _____

Attività Realizzate _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

E) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE

Pubblicazione N° _____

Autori _____

Titolo _____

Rivista/Libro _____

Casa Editrice _____

Anno di Pubblicazione _____ **da pag** ____ **a pag** ____

Tipologia

- Lavori in extenso su Riviste Internazionali
- Lavori in extenso su Riviste Nazionali, Libri, Capitoli di Libri

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

DICHIARA

infine

- ⇒ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente a Sardegna Ricerche ogni variazione in merito ai punti della presente dichiarazione (cambio di residenza, condizione occupazionale, etc);
- ⇒ di essere a conoscenza, in caso di accettazione della domanda, di essere tenuto ad attuare il Programma per il quale ha richiesto il contributo sino alla conclusione dello stesso;
- ⇒ di essere a conoscenza che la tranche finale del contributo sarà erogata previa presentazione della certificazione del titolo finale e che, in caso di interruzione del Programma di formazione, dovrà restituire l'importo della borsa relativa al periodo che decorre dalla data di interruzione.

Luogo e Data _____

(Firma leggibile e per esteso)

Sardegna Ricerche effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa
DPR. 445/2000)

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)
------------	---



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda:

- Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento con firma (art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa) in corso di validità (obbligatorio pena l'esclusione) tipo di documento _____, n. _____
- Lettera di accettazione su carta intestata dell'organismo ospitante, qualora sia il candidato a presentare uno stage (redatta secondo il modello pubblicato sul sito Master and Back)
- Programma di stage redatto secondo l'Allegato II.a (qualora sia il candidato a presentare uno stage)
- Copia del certificato di laurea riportante il voto di laurea, la durata legale del corso, la data di inizio del corso e la data di conseguimento del titolo

N.B. In caso di documentazione incompleta, la valutazione della domanda di partecipazione sarà sospesa e considerata valida, ai fini della graduatoria, dal momento della data di invio delle integrazioni richieste. Le domande incomplete saranno archiviate qualora, entro 30 giorni dalla richiesta non pervengano i documenti integrativi. Non saranno, comunque, accolte le domande non firmate in originale e prive della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della documentazione sopra richiesta.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare il proprio curriculum vitae nell'ambito delle attività di placement del Programma Master and Back
- pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back la scheda relativa al Programma di Stage per il quale si richiede l'erogazione della borsa di studio

Luogo e Data _____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"
pubblicata sul sito Master and Back.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PERCORSI DI RIENTRO

Allegato III.a. Domanda di partecipazione

(Richiesta di inserimento nella short list)

Sardegna Ricerche
Programma Master and Back
Percorsi di rientro
Edificio 2
Loc. Piscinamanna
09010 Pula

Il/La sottoscritto/a _____
nat_ a _____ Prov. _____ il _____
residente a _____ Prov. _____
Via/Piazza _____ n. _____ CAP _____
Cell. _____ Tel _____
E-mail _____ Codice Fiscale _____

CHIEDE

- Di essere inserito nella short list dei Percorsi di rientro

L'eventuale affidamento del voucher avverrà sulla base delle specifiche esigenze del Soggetto ospitante e in funzione delle competenze del candidato e della sua disponibilità ad assumere l'incarico alle condizioni proposte dal Programma.

, CHIEDE

(barrare la voce che ricorre)

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul c/c n. _____
ABI _____ CAB _____, in essere presso la Banca _____
Agenzia (filiale) _____ Intestato a _____
Codice IBAN (per l'estero) _____



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

oppure

- Che la borsa di studio, se assegnata, venga accreditata sul conto corrente dedicato che il richiedente intende aprire con il Banco di Sardegna alle condizioni previste dalla convenzione stipulata con Sardegna Ricerche.

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000), sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

(barrare le caselle di interesse)

- di essere residente in Sardegna da almeno 3 anni alla data di presentazione della domanda
- di aver trasferito da non più di 10 anni la residenza fuori dalla Sardegna
- di non avere compiuto 36 anni alla data di presentazione della presente domanda, o 41 anni se beneficiario di un contributo Master and Back sul bando 2006
- di essere soggetto disabile iscritto agli elenchi della L.68/1999
- di essere in possesso di una laurea specialistica o a ciclo unico in _____
- di avere concluso alla data di presentazione della presente domanda, il seguente:
- Programma di Alta Formazione Master and Back
 - Programma di Tirocinio e Stage Master and Back
 - Programma con caratteristiche assimilabili a Master and Back
- Titolo del corso _____
- Organismo _____
- Sede _____
- Data di Inizio del percorso formativo _____ Data di Conclusione del percorso formativo _____
- di non essere fruitore di altre borse di studio regionali per la partecipazione al percorso formativo per cui si richiede la concessione della borsa di studio
- di essere inoccupato
- di essere disoccupato dal ____/____/____
- di essere occupato
- (*se occupato*) di essere in aspettativa dal ____/____/____¹⁷

¹⁷ La fruizione dei benefici di cui al presente bando è incompatibile con attività lavorative svolte durante il periodo di formazione.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

di possedere il seguente Curriculum Vitae:

A) TITOLI DI STUDIO

Laurea specialistica in _____

Laurea a ciclo unico in _____

conseguita presso l'Università degli Studi di _____

Facoltà di _____ con il voto di _____¹⁸

Data immatricolazione ____/____/____ Data di Laurea ____/____/____

N° Anni Fuori Corso _____

B) TITOLI DI STUDIO SUPERIORI ALLA LAUREA

Master di I livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

Master di II livello in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

Master di Alta Professionalizzazione in _____

realizzato presso _____

Valutazione ottenuta (se prevista) _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

Dottorato in _____

realizzato presso _____

¹⁸ Per voto di laurea e anni fuori corso si fa riferimento alla sola laurea specialistica e non alla laurea triennale + specialistica.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Valutazione ottenuta _____

Data inizio ____/____/____ Data di conseguimento del titolo ____/____/____

Durata (mesi) _____

C) CORSI POST LAUREAM (di almeno tre mesi)

Corso in _____
realizzato presso _____

Data inizio ____/____/____ Data di fine ____/____/____

Durata (ore/mesi) _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

D) ESPERIENZE PROFESSIONALI COERENTI CON IL PERCORSO PRESCELTO

Organismo _____

Tipologia Organismo

- Pubblica Amministrazione
- Università / Centri di Ricerca
- Impresa
- Altro _____

Data Inizio ____/____/____ Data Conclusione ____/____/____ Durata (mesi) _____

Tipologia Contrattuale

- Consulenza
- Contratto a Progetto
- Assunzione a Tempo Determinato
- Assunzione a Tempo Indeterminato
- Altro _____

Funzioni e Mansioni Svolte _____

Attività Realizzate _____

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

E) PUBBLICAZIONI SCIENTIFICHE



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Pubblicazione N° _____

Autori _____

Titolo _____

Rivista/Libro _____

Casa Editrice _____

Anno di Pubblicazione _____ **da pag** ____ **a pag** ____

Tipologia

- Lavori in extenso su Riviste Internazionali
- Lavori in extenso su Riviste Nazionali, Libri, Capitoli di Libri

(aggiungere un riquadro per ogni esperienza)

DICHIARA

infine

- ⇒ di essere a conoscenza di dover comunicare tempestivamente a Sardegna Ricerche ogni variazione in merito ai punti della presente dichiarazione (cambio di residenza, condizione occupazionale, etc);
- ⇒ di essere a conoscenza, in caso di accettazione della domanda, di essere tenuto ad attuare il Programma per il quale ha richiesto il contributo sino alla conclusione dello stesso;
- ⇒ di essere a conoscenza che la tranche finale del contributo sarà erogata previa presentazione della certificazione del titolo finale e che, in caso di interruzione del Programma di formazione, dovrà restituire l'importo della borsa relativa al periodo che decorre dalla data di interruzione.

Luogo e Data _____

(Firma leggibile e per esteso)

Sardegna Ricerche effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa
DPR. 445/2000)

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di riconoscimento del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa – DPR 445/2000)
------------	---



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Documenti non autocertificabili da allegare alla domanda:

- Fotocopia (fronte/retro) del documento di riconoscimento con firma (art. 38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa) in corso di validità (obbligatorio pena l'esclusione) tipo di documento _____, n. _____
- Copia del certificato di laurea riportante il voto di laurea, la durata legale del corso, la data di inizio del corso e la data di conseguimento del titolo

N.B. In caso di documentazione incompleta, la valutazione della domanda di partecipazione sarà sospesa e considerata valida, ai fini della graduatoria, dal momento della data di invio delle integrazioni richieste. Le domande incomplete saranno archiviate qualora, entro 30 giorni dalla richiesta non pervengano i documenti integrativi. Non saranno, comunque, accolte le domande non firmate in originale e prive della fotocopia del documento di riconoscimento in corso di validità e della documentazione sopra richiesta.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- pubblicizzare il proprio curriculum vitae nell'ambito delle attività di placement del Programma Master and Back

Luogo e Data _____

(firma leggibile e per esteso)

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 D.Lgs. 196/2003

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

pubblicata sul sito Master and Back



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

PERCORSI DI RIENTRO¹⁹

Allegato III.b . Domanda di attivazione di un Percorso di rientro

Sardegna Ricerche
Programma Master and Back
Percorsi di Rientro
Edificio 2
Loc. Piscinamanna
09010 Pula

1. Soggetto Proponente (operante in Sardegna)

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Telefono _____ Fax _____ E-mail _____

Rappresentante Legale _____

Referente per il Programma _____

Contatti del Referente _____

Telefono _____ Fax _____ Email _____

Tipologia

- Università
- Centro di Ricerca Pubblico o Privato
- Impresa
- Associazione Imprenditoriale o di Categoria
- Istituzione Pubblica
- Agenzia di Sviluppo Economico e/o Territoriale

Breve Presentazione del Soggetto Proponente Operante in Sardegna

¹⁹ Da compilare a cura del Soggetto Proponente il Percorso di Rientro su carta intestata.



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

2. Programma di Rientro

Ambito disciplinare (barrare la casella di interesse):

- Ingegneria, tecnologia, matematica, informatica, fisica, biomedicina
- Architettura, pianificazione urbana e regionale
- Scienze naturali, agrarie e mediche, geografia e geologia
- Studi ad indirizzo economico, management
- Diritto e scienze sociali
- Arti e design
- Scienze della comunicazione e dell'informazione, scienze umanistiche, lingue e filologia

Obiettivi formativi e professionali

Calendario di massima delle attività

Nome e codice di identificazione del/i candidato/i selezionato/i dalla short list.

Data di inizio

Data di conclusione

Durata (*in mesi*)

Luogo e data, _____

(Firma Legale Rappresentante del Soggetto Proponente)



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003

AUTORIZZA

la Regione Autonoma della Sardegna, anche attraverso i Soggetti Attuatori del Programma Master and Back a:

- Pubblicizzare sul sito internet del Programma Master and Back e su altra documentazione la presente scheda relativa al Percorso di Rientro per il quale si richiede l'erogazione della borsa di rientro
- Fornire i propri riferimenti di posta elettronica ai Soggetti interessati a partecipare al Programma di rientro presentato nella scheda

Luogo e data, _____

(Firma Legale Rappresentante del Soggetto Proponente)