

## **ALLEGATO 1**

### **DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI SELEZIONE PER IL CONFERIMENTO DI N. 1 ASSEGNO DI RICERCA “P. EMANUELE BOAGA, OCARM”, EMANATO DALL’ARCHIVIO GENERALE DELL’ORDINE CARMELITANO**

**SCADENZA BANDO 31 LUGLIO 2025**

All’Archivista Generale dell’Ordine Carmelitano  
Via Sforza Pallavicini 10, 00193 Roma

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

Domicilio eletto ai fini del concorso \_\_\_\_\_

indirizzo email \_\_\_\_\_

numero di telefono \_\_\_\_\_

presa visione del Bando di selezione per titoli e progetto per l’attribuzione di n. 1 assegno di ricerca “P. Emanuele Boaga, OCARM”, pubblicato in data 31 gennaio 2025, per lo svolgimento di ricerche storiche, storico-religiose, filologiche o archivistiche relative all’Ordine Carmelitano, da condursi utilizzando il patrimonio dell’AGOC (importo lordo: 5500 euro; durata: 9 mesi),

### **CHIEDE**

di poter partecipare alla suddetta selezione e, a tal fine,

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, di essere in possesso di:

laurea vecchio ordinamento in

\_\_\_\_\_

laurea specialistica in

\_\_\_\_\_

laurea magistrale in

\_\_\_\_\_

conseguita presso

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

con votazione \_\_\_\_\_

con tesi dal titolo:

---

---

Allega alla domanda:

- presentazione del progetto di ricerca che s'intende portare avanti (datato e sottoscritto);
- breve *curriculum* scientifico-professionale che dimostri competenze utili per lo svolgimento dell'attività di ricerca (datato e sottoscritto);
- fotocopia di un documento di identità o di altro documento di riconoscimento in corso di validità (datata e sottoscritta).

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D. Lgs. 196/2003 e del GDPR 679/2016, per gli adempimenti connessi alla presente selezione (si veda: <https://archivioocarm.com/informativa-sul-diritto-allla-protezione-dei-dati-personali-ai-sensi-del-regolamento-ue-2016-679/>).

Luogo e Data

---

Firma del Dichiarante

---