



ALLEGATO A

SCHEMA DELLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI
MEDICINA E CHIRURGIA
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA

Oggetto: domanda di partecipazione alla procedura concorsuale per il conferimento di BORSA DI STUDIO per attività di ricerca

Il sottoscritto _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____
cittadino _____
residente in _____ via _____ cap _____
domiciliato ai fini del concorso in _____ via _____
cap _____ telefono _____ email _____

chiede di partecipare al concorso per il conferimento di una borsa di studio per attività di ricerca dal titolo: “ _____ ”

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, dichiara:

di aver conseguito il diploma di laurea in _____ presso l'Università _____ in data _____ con votazione _____.

Il sottoscritto allega alla presente :

- a) curriculum scientifico professionale
 - b) copia fotostatica di un documento di identità e di codice fiscale;
 - c) i seguenti ulteriori titoli (specificare se vengono prodotti in originale, copia autenticata, copia dichiarata conforme all'originale mediante dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o autocertificazione resa mediante dichiarazione sostitutiva di certificazione):
- _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa sulla protezione dei dati personali allegata al bando di concorso redatta ai sensi del Regolamento UE 2016/679, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo, data

firma

