

Modello DOMANDA da compilare per partecipare alla selezione per borsa di ricerca

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO di
MEDICINA CLINICA E SPERIMENTALE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MESSINA**

__L__ sottoscritt__ (nome e cognome) _____ nat__ a

_____ Prov _____ il _____

Residente in _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n. _____ CAP _____

Cod. Fiscale n. _____ (allegare copia C.F.) tel. _____

Cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di essere ammesso a partecipare al concorso per n. _____ borsa/e di Ricerca dell'importo di € _____

Riservata a _____ per svolgere attività di ricerca sul tema :

Presso _____ Responsabile Scientifico della borsa il

Prof. _____ di cui al bando di concorso prot. n. _____ del _____

DICHIARA

(D.P.R. 445 DEL 28/12/2000 e s.m. e i.)

Di eleggere il seguente domicilio presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla selezione : Comune

_____ Prov _____ Cap. _____

Indirizzo _____ tel. _____

Cell. _____

- Di aver preso visione del bando in oggetto e di accettarne termini e condizioni;
- Di essere in possesso del Diploma di laurea/magistrale/Specialistica/Specializzazione/Master in _____ (come richiesto all'art. 1 del bando di concorso) conseguito in data _____ con il punteggio di _____
Presso l'Università di _____
- Che quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla presente risponde al vero e di essere in possesso di tutti i titoli ivi specificati

Allega alla presente :

- a) _____
- b) _____
- c) _____
- d) _____
- e) _____

__I__ sottoscritt__ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possono essere trattati, nel rispetto del D.Lgs. 196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

__I__ sottoscritt__ dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi dell'art.76 del codice penale e delle leggi speciali in materia.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE
