UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

OGGETTO: Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio per attività di ricerca Rif. _____ dal titolo _____

_____

da svolgersi presso il Dipartimento/Centro_____
_____ responsabile Prof. _____

Al Direttore del Dipartimento/Centro _____

___/___ sottoscritt ___ _____
codice fiscale (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|
nat ___ a (Comune) _____ Provincia (_____)
il _____ sesso M F
residente in:
Via _____ C.A.P. _____
Comune _____ Provincia _____
Telefono_____/_____
<u>con recapito eletto agli effetti della selezione:</u>
Via _____ C.A.P. _____
Comune _____ Provincia _____
Telefono_____/_____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione della borsa di studio per attività di ricerca indicata in oggetto

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di laurea in _____

_____

conseguito presso l'Università _____

il giorno _____ Anno Accademico (_____)

con la seguente votazione _____/ 110 _____ e **di aver sostenuto i seguenti esami riportando la votazione indicata:**

Data	Denominazione esame	Votazione

e dichiara inoltre

di non avere un rapporto di *coniugio* o un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un Professore appartenente al Dipartimento o alla struttura sede dell'attività da svolgere ovvero con il Rettore, il Direttore Generale o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;

_____
_____
_____
_____
_____
_____

(riportare eventuali altre dichiarazioni)

A tal fine allega:

- Curriculum vitae datato e firmato;
- Fotocopia di un documento di riconoscimento;
- _____
  _____
  _____
  _____
  _____
  _____

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

_____, li _____

Firma dell'interessato