UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di attività di ricerca sul tema _____
da svolgersi presso il Dipartimento _____

Al Direttore di Dipartimento di _____

___/___ sottoscritt ___ _____

codice fiscale (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| M F

nat ___ a (Comune)_____Provincia (_____)

il_____

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 di una borsa di attività di ricerca sul tema_____.

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

_____
_____
_____
_____
_____

A tal fine allega:

_____
_____
_____
_____
_____

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

, li _____

Firma dell'interessato

Allega fotocopia documento di riconoscimento