



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

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 _____/_____

con recapito eletto agli effetti della selezione:

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

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