



UNIVERSA  
UNIVERSIS  
PATAVINA  
LIBERTAS

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

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 di una borsa di attività di ricerca sul tema \_\_\_\_\_**



**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