



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) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  M  F

nat \_\_\_\_ a (Comune) \_\_\_\_\_ Provincia (\_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_

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 \_\_\_\_\_.**

**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