

Il/La sottoscritto/a

COGNOME																									
NOME																									
CODICE FISCALE																									
LUOGO DI NASCITA																									
PROVINCIA			STATO																						
DATA DI NASCITA							SESSO	M	F																
CITTADINANZA																									

RESIDENZA:

INDIRIZZO																			NUMERO					
LOCALITÀ																			PROVINCIA					
C.A.P.							STATO																	
TELEFONO													CELL.											
E-MAIL																								

Barrare se la residenza coincide con il recapito eletto ai fini del concorso. In caso contrario compilare la parte sottostante

RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO:

INDIRIZZO																			NUMERO			
LOCALITÀ																			PROVINCIA			
C.A.P.							STATO															
TELEFONO													CELL.									

Si segnala l'importanza del recapito eletto ai fini del concorso al quale verrà inviata ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione. Il candidato è tenuto a dare tempestiva comunicazione di eventuali cambiamenti del recapito stesso.

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di n. borsa di studio per attività di ricerca avente ad oggetto..... (riportare la tematica)

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 ("Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ
