

Schema da seguire nella compilazione della domanda (da presentare in carta semplice)

Seconda Università degli Studi di Napoli
Dipartimento di Scienze Mediche,
Chirurgiche, Neurologiche, Metaboliche e
dell'Invecchiamento
Piazza. L. Miraglia, 2
80138 NAPOLI

OGGETTO: Procedura di valutazione comparativa, per titoli e colloquio, per il conferimento di n° 1 **borsa di studio a supporto della ricerca sulla Valutazione cognitiva in pazienti con malattie del sistema nervoso dal Titolo: Studio neuropsicologico in pazienti affetti da Sclerosi Multipla” (Cod. BS/01/2015).**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

CHIEDE

di essere ammesso_ alla procedura in oggetto.

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci, dichiara sotto la propria responsabilità:

- I propri dati anagrafici:

Cognome _____

Nome _____

Cod. fisc. _____ Sesso _____

nat_ a _____ Prov. _____

il ____ / ____ / ____ cittadinanza _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

- di essere in possesso della Laurea _____
conseguita presso _____ in data _____ votazione _____;

- di essere, in relazione agli obblighi militari, nella seguente posizione _____;

l sottoscritt_ esprime il proprio consenso/dissenso alla diffusione e comunicazione dei propri dati personali a soggetti estranei al procedimento concorsuale.

Recapito cui indirizzare eventuali comunicazioni:

(il candidato si impegna a segnalare successive variazioni dello stesso)

Città _____ prov. _____ c.a.p. _____

Via _____ n. _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

_____,li _____

Firma _____

Allega:

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

_____,li _____

Firma _____