

**DOMANDA PER L'ASSEGNAZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO PER LA
PARTECIPAZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN
EPIDEMIOLOGIA a.a. 2024/25 - rif. BANDO 36/2025**

Con la presente il sottoscritto

NOME

COGNOME

Nato il

a

CF

Residente a:

telefono

e-mail

Presenta la propria domanda di partecipazione al concorso - rif. BANDO 36/2025 ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la propria responsabilità

dichiara:

- di essere regolarmente iscritto Master biennale II livello in Epidemiologia del Dipartimento di Scienze Mediche A.A. 2024/25

- di NON AVERE ottenuto borse di studio per lo stesso Master da altri enti pubblici o privati

- di eleggere domicilio, ai fini del ricevimento delle comunicazioni concorsuali, il seguente
Indirizzo

e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stesso.

Si allegano
copia di un documento di identità

Data _____

In Fede
