

AL DIRETTORE DEL CENTRO DI ODONTOIATRIA

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI PARMA

43126 PARMA

Il / La sottoscritt_ _____

nat_ a _____ il _____ cittadinanza

_____ residente _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Tel / Cell. _____

e-mail _____ domiciliat_ in _____

_____ via _____ n. _____

C.A.P. _____

- Consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- Consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

di essere ammess_ a partecipare al concorso per l'attribuzione della borsa di ricerca bandita – Bando n.2/2018 del Centro di Odontoiatria dell'Università di Parma dal titolo:

“Sviluppo e testing di biomateriali stampati in 3D per rigenerazione ossea in campo odontoiatrico”.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n. 445/00 – T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

- di aver conseguito la Laurea in _____ Classe _____

presso l'Università di _____ in data _____ con voto
finale _____ Vecchio /Nuovo Ordinamento

- di aver conseguito il Titolo di Dottore di Ricerca in _____
presso l'Università di _____ in data _____
- di aver conseguito il diploma di Specializzazione in _____
presso l'Università di _____ in data _____
- Altro

Allega alla presente domanda i seguenti documenti (**INDICARE QUANTO RICHIESTO DA BANDO**):

(PER COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO STRANIERO):

Il / La sottoscritt ___ chiede inoltre alla Commissione Giudicatrice, unicamente ai fini dell'attribuzione della borsa di studio, la dichiarazione di equipollenza in parola del proprio titolo di studio con quanto richiesto da bando allegando i documenti utili a consentire tale dichiarazione di equipollenza.

Il / La sottoscritt ___ dichiara, inoltre, di essere / non essere portatore di handicap (indicare gli eventuali ausili necessari per lo svolgimento della prova di esame)

DATA

FIRMA LEGGIBILE PER ESTESO
