

Allegato A
FAC-SIMILE DI DOMANDA (da redigere in carta libera)

Al Direttore della Scuola Superiore di Studi
Universitari e di Perfezionamento Sant'Anna
Piazza Martiri della Libertà n. 33
56127 PISA

Il sottoscritt _____ nat_a _____ il _____ residente in
_____ via _____ n. _____ c.a.p. _____, codice
fiscale _____

c h i e d e

di essere ammesso a partecipare al concorso per il conferimento di una borsa di ricerca per lo sviluppo di un sistema di monitoraggio integrato del paziente in ambito ospedaliero e post-ospedaliero - Progetto MINOSSE

A tal fine dichiara:

- di possedere la cittadinanza _____;
- di aver conseguito il dottorato di ricerca in _____ presso l'Università degli Studi di _____ il _____ con la votazione di _____;
- di aver conseguito il diploma di laurea in _____ presso l'Università degli Studi di _____ il _____ con la votazione di _____;
- di eleggere domicilio agli effetti del concorso in _____ via _____ n. _____ C.A.P. _____ riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione dello stesso;
- di essere a conoscenza che la borsa in oggetto non può essere cumulata con altra borsa di ricerca a qualsiasi titolo conferita. (in caso contrario indicare le borse usufruite)

Il sottoscritt dichiara di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali, di cui all'art.76 del D.P.R.28.12.2000, n.445, in caso di false dichiarazioni.

Ai sensi Decreto legislativo 196/2003 autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nella presente istanza, per le finalità di gestione della selezione in parola.

Il sottoscritt allega alla presente domanda:

-originale o copia dei titoli e delle pubblicazioni indicati nell'elenco allegato.

Data _____

Firma _____