

## DOMANDA PER ASSEGNAZIONE BORSA DI STUDIO

**Al Direttore Generale  
Azienda Sanitaria Provinciale  
Vibo Valentia**

  1   sottoscritt \_\_\_\_\_  
(per le donne coniugate indicare il cognome da nubile)  
nato a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_  
chiede di essere ammess\_\_ a partecipare alla selezione per il conferimento della Borsa di Studio a  
tempo pieno / parziale  e di durata annuale / semestrale  mesi \_\_\_\_\_, relativo ad attività da  
svolgersi presso l'Unità Operativa /Servizio \_\_\_\_\_  
(Direttore \_\_\_\_\_) dal titolo: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

Dichiara sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali in cui  
incorrerebbe in caso di dichiarazioni false, ai sensi dell'artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000, che:

è residente in \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)  
Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
c.a.p. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

**codice fiscale** \_\_\_\_\_

è in possesso della seguente cittadinanza \_\_\_\_\_

è iscritt\_\_ nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_

di non aver riportato condanne penali e procedimenti penali pendenti a proprio carico

di aver riportato eventuali condanne penali - data del provvedimento e autorità che lo ha emesso

\_\_\_\_\_  
 è in possesso della Laurea: \_\_\_\_\_  
conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_/110 presso l'Università  
degli Studi di \_\_\_\_\_

è in possesso della Specializzazione in  
conseguita il \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

di essere in possesso degli ulteriori titoli di studio di seguito indicati:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di essere       coniugato       non coniugato       indicare i n. dei figli .....

di non svolgere attività retribuite presso Enti Pubblici o Privati oppure

di svolgere attività retribuite presso Ente Pubblico o privato con un monte ore complessivo di \_\_\_\_\_.

di essere in possesso dei requisiti di ammissione richiesti nel bando.

di essere in possesso dei requisiti specifici richiesti nel bando.

   sottoscritt, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere ai sensi degli artt. 47 e 48 del D.P.R. 445/2000, dichiara che quanto sopra esposto risponde a verità.

   sottoscritt chiede infine che ogni comunicazione venga inviata al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_) c.a.p. \_\_\_\_\_

via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

recapito telefonico \_\_\_\_\_

**Allegati:**

curriculum formativo e professionale datato e firmato  
fotocopia, fronte retro di un valido documento di identità personale  
elenco pubblicazioni  
ogni altro titolo o attestato ritenuto utile  
elenco dei documenti allegati, datato e firmato, in duplice copia

   sottoscritt acconsente al trattamento dei dati personali sopraindicati, ai sensi del D.Lgs n. 196/2003, per le finalità di gestione della presente richiesta.

Data \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

(allegare fotocopia, non autenticata, del documento di identità, ai sensi dell'art.38 del D.P.R. 445/2000)

Privacy – informativa art. 13 D.Lgs 196/2003.

Ai sensi del D.Lgs n. 196/2003 le informazioni fornite verranno trattate per finalità di gestione amministrativa delle borse di studio. E' possibile accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs n. 196/2003 (accesso, correzioni, cancellazioni, opposizione al trattamento etc.) inviando una richiesta scritta al titolare del trattamento.