



Via Basile 10  
95124 Catania (CT)  
Tel. +39 095 31 31 77  
e-mail: vbaldanza @yahoo.it

## DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO BORSE DI STUDIO

Al Presidente della SSFM  
Via G. Basile, 10  
95124 Catania

Il/La..... sottoscritto/a ..... nato/a  
a..... Prov. di (.....) residente a..... in  
via..... n..... c.a.p..... C.F.....  
**recapito eletto agli effetti del concorso:**  
città..... Prov. di (.....), numero telefonico.....  
e-mail.....

CHIEDE di partecipare al bando di concorso, per titoli ed esami, per l'assegnazione di (segnare la voce che interessa):

- N° 2 BORSE UNIVERSITARIE
- N° 1 PREMIO DI LAUREA "UMBERTO SCAPAGNINI"

- 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 di dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA sotto la propria responsabilità (segnare la voce che interessa):

- di possedere la Laurea in Medicina e Chirurgia conseguita in data..... presso l'Università di Catania con la votazione 110/110 e lode **ovvero** di aver superato esami con l'indicazione dei CFU commisurati (vedi bando di concorso);
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito;
- di allegare i seguenti documenti o attestazioni (segnare la voce che interessa):

- CV
- tesi di laurea sperimentale nell'area delle Neuroscienze
- certificato I.S.E.E. in originale
- documento attestante la presenza di svantaggio fisico
- copia contratto o autocertificazione (occupato)
- copia disponibilità al lavoro o autocertificazione (disoccupato)

DATA

FIRMA