



Via Basile 10  
95124 Catania (CT)  
Tel. +39 095 31 31 77  
e-mail: info@ssfm.org

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI  
N. 1 PREMIO DI LAUREA "UMBERTO SCAPAGNINI"**

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

Il/La.....sottoscritto/a .....nato/a  
a.....Prov. (.....) residente a.....in  
via.....n.....città.....  
Prov.(.....) CAP.....CF.....numero telefonico.....  
e-mail..... **(recapito eletto agli effetti del concorso)**

CHIEDE di partecipare al bando di concorso, per titoli ed esami, per l'assegnazione di (segnare la voce che interessa) 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 o in Biotecnologie Mediche conseguita in data..... presso l'Università di Catania con la votazione di 110/110 e lode;
- 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 (se esistente)
- copia contratto o autocertificazione (occupato)
- copia disponibilità al lavoro o autocertificazione (disoccupato)

DATA

FIRMA