

**Assegnazione di “Borse di Studio”  
MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

All’Ufficio di Direzione  
IRCCS E. Medea - Associazione La Nostra  
Famiglia  
Via Don Luigi Monza, 20  
23842 – Bosisio Parini (Lc)

Il/La sottoscritt .....  
c.f.: .....  
*(cognome e nome e codice fiscale)*

**CHIEDE**

di partecipare alla *selezione per titoli e colloquio* per il conferimento di **borsa di studio**  
per attività di ricerca nell’ambito del progetto titolato.....  
.....  
Responsabile Scientifico (*nome-cognome*).....  
da svolgersi presso la sede di..... dell’IRCCS E. Medea,  
bando prot. n. ....del ..... con scadenza:.....

A tale fine, sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

- a.** di essere nat .... a .....(prov.....) il .....;
- b.** di essere residente a ..... (prov.....)  
in via/piazza ..... n. ....;
- c.** di essere in possesso della cittadinanza (ovvero: di essere in possesso del seguente requisito sostitutivo della cittadinanza italiana)<sup>1</sup> .....
- d.** di non aver mai riportato condanne penali e di non aver procedimenti penali in corso (ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali: .....);
- e.** di possedere il seguente titolo di studio .....  
.....  
conseguito in data ..... presso .....  
con votazione finale .....
- f.** di essere iscritto:  sì  no al seguente ordine professionale .....
- g.** di non essere in una delle posizioni di incompatibilità previste dall’art. 24 del Regolamento.
- h.** che l’indirizzo – con l’impegno di comunicare ogni eventuale variazione – al quale deve essergli fatta ogni necessaria comunicazione relativa al presente procedimento è il seguente:

<sup>1</sup> Permesso di soggiorno, altro (specificare)

**Assegnazione di “Borse di Studio”  
MODULO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

(Nome e Cognome).....  
Via/Piazza ..... n. ....  
Telefono n. .... Cellulare n. ....  
Cap ..... Città ..... Provincia di.....  
E-mail .....

**(in caso di mancata indicazione le comunicazioni saranno inviate all’indirizzo indicato quale residenza);**

- i. di allegare il certificato di titolo di studio riportante l’elenco degli esami sostenuti e i voti conseguiti;
- l. di allegare il proprio Curriculum Vitae (*predisporre il CV utilizzando il format disponibile con il Bando*)

**DICHIARA INOLTRE**

- di essere a conoscenza che il proprio curriculum formativo e professionale allegato alla presente domanda, qualora **non** formalmente documentato, ha unicamente uno scopo informativo e, pertanto, non produce attribuzione di alcun punteggio, né costituisce autocertificazione;
- che i documenti allegati sono conformi agli originali ai sensi degli artt. 19 e 46, 47 del DPR n. 445 del 28.12.2000;
- di essere consapevole della veridicità della presente domanda e di essere a conoscenza delle sanzioni penali di cui all’art. 76 del DPR n. 445 del 28.12.2000 e dall’art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci o di false attestazioni.

**ULTERIORI DOCUMENTI ALLEGATI (FACOLTATIVO)**

Elenco dei documenti:

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)
- 5)
- ....
- .....

Data .....

---

**Il/La dichiarante (firma per esteso)**