ALLEGATO A

Domanda di Partecipazione per Borsa di Studio

Alla

LILT Lega Italiana per la Lotta contro i

Tumori Associazione Provinciale di

Trieste ODV

Piazza Ospitale , 2 – 34129 TRIESTE

Il/la sottoscritto/a …………………………….…………………………………………………………..………………………………………

nato/a a …………………………………………………………………………………………… (Prov: ………..) il …… / …… / …………

Codice Fiscale ………………………..………………………………………………………………………………………………………………

chiede di partecipare al Concorso Pubblico per l’assegnazione della Borsa di Studio dal Titolo:

....……………………………………….......…………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………… Cod. Borsa: ……………………...

Il sottoscritto consapevole delle pene stabilite per false attestazioni e dichiarazioni false o mendaci ai sensi dell’rt.76 del DPR

445/2000, nonché dalle norme del codice penali e dalle leggi speciali in materia,

DICHIARA

§ di essere residente ……..……………………………………………………………………………… (Prov: ………..)

Via ………….………..……………......................................................................... n ……..….. CAP………………

recapito telefonico ………………………………………….. Email ……………………………………………….……

§ di essere in possesso della cittadinanza italiana o di uno dei Paesi dell’U.E., o equivalente

§ di avere grado di conoscenza ……………….….………………. della lingua straniera ……………….….……...…

di avere grado di conoscenza ……………….….………………. della lingua straniera ……………….….……...…

§ di avere/non avere procedimenti penali in corso;

§ di avere/non avere mai riportato condanne penali;

§ di non essere dipendente di altri Enti Pubblici/Privati né percettore di altre borse di studio ed emolumenti

assimilabili, o in ogni caso di non esserlo più dalla data di inizio della Borsa della LILT Trieste

ALLEGA

1. Documento di identità in corso di validità;

2. Autocertificazione relativa al possesso del/dei titolo/i richiesto;

3. Curriculum Vitae datato e firmato;

4. Elenco di tutti i documenti e titoli presentati.

ATTESTA

La conformità all’originale dei seguenti documenti allegati:

• ………………

• ……………..

• ……………..

• ……………..

• …………….

Data ……..………………… Firma del/la Candidato/a ………………….……………….…………………………