

Fac-simile di domanda da spedire a mezzo Raccomandata A.R. o da consegnare a mano, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00, e lunedì, martedì e giovedì dalle ore 15,00 alle ore 17,00 all'Area Protocollo - Settore II Gestione Flusso Documentale del Palazzo Ateneo - Bari

ALLEGATO

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Bari Aldo Moro
Dipartimento per gli Studenti e la formazione
post-laurea
Area Provvidenze agli Studenti
Settore I
Piazza Umberto I, 1
70121 BARI

___L___ sottoscritt___ chiede di essere ammess___ al concorso pubblico, per titoli, per l'attribuzione del premio di laurea intitolato alla memoria del dott. Roberto De Salvia, bandito con Decreto Rettorale n. _____ del _____ per l'anno accademico 2013/2014.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

▪ dati anagrafici:

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Codice fiscale	

▪ domicilio ai fini della partecipazione al concorso:

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono		e-mail

- di essere cittadin_ _____;
- di essere in possesso della laurea in Medicina e Chirurgia conseguita nell'anno accademico _____ presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro in data _____ con voto finale _____;
- di aver svolto l'internato presso le Sezioni di Scienze Neurologiche del Dipartimento di Scienze mediche di base, neuroscienze ed organi di senso dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro.

__L__ sottoscritt__ allega alla presente:

- dichiarazione sostitutiva di certificazione del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia e dell'internato effettuato presso le Sezioni di Scienze Neurologiche del Dipartimento di Scienze mediche di base, neuroscienze ed organi di senso dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro;
- copia della tesi di laurea;
- Mod. I.S.E.E.U. (indicatore della situazione economica equivalente) del nucleo familiare relativo all'ultima dichiarazione dei redditi;
- Copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

__L__ sottoscritt__ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

__L__ sottoscritt__ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n.196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

Data, _____

Firma (leggibile e per esteso)
