**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

 “Borsa di Studio alla memoria del Dott. Antonio Molle”

Al Comune di Parabita (LE)

Pec : info.comune.parabita@pec.rupar.puglia.it

Oggetto: Domanda Borsa di Studio “Dott. Antonio Molle”

Il/La sottoscritto/a
Nome e cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
CAP: \_\_\_\_\_\_\_\_ Comune: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Telefono/Cellulare: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
E-mail/pec: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**
di essere ammesso/a a partecipare al concorso per l’assegnazione della “Borsa di Studio alla memoria del Dott. Antonio Molle”, come da bando.

**DICHIARA**

- di essere regolarmente iscritto/a al Corso di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
- di essere in corso con gli studi;
- di accettare integralmente le condizioni previste dal bando;

- di autorizzare l’uso dei suoi dati personali a i fini del presente bando ;

**ALLEGA ALLA PRESENTE:**

1. Curriculum vitae aggiornato;
2. Certificato di iscrizione in corso agli studi universitari;
3. Certificazione dell’Ateneo con media degli esami e CFU acquisiti;
4. Lettera motivazionale (max 1 pagina);
5. Eventuali attestati di attività di volontariato/cittadinanza attiva/impegno sociale;
6. Attestazione ISEE in corso di validità;
7. Copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma leggibile del candidato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_