



UNIVERSA
UNIVERSIS
PATAVINA
LIBERTAS

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di attività di ricerca sul tema _____
da svolgersi presso il Dipartimento _____ .

Al Direttore del Dipartimento di Ingegneria dell'Informazione

___/___ sottoscritt _____

codice fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | M F

nat ___ a (Comune) _____ Provincia (____)

il _____

residente in:

Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____

con recapito eletto agli effetti della selezione:

Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono _____ / _____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di attività di ricerca sul tema _____ .

DICHIARA

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

, li _____

Firma dell'interessato

Allega fotocopia documento di riconoscimento