

**AI DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI  
SCIENZE CLINICO-CHIRURGICHE, DIAGNOSTICHE E PEDIATRICHE  
dell'Università degli Studi di Pavia  
c/o Segreteria Amministrativa Via Brambilla n. 74 – 27100 PAVIA**

Il/La sottoscritto/a

COGNOME																																							
NOME																																							
CODICE FISCALE																																							
LUOGO DI NASCITA																																							
PROVINCIA	STATO																																						
DATA DI NASCITA							SESSO			M			F																										
CITTADINANZA																																							

**RESIDENZA:**

INDIRIZZO																										NUMERO									
LOCALITÀ																										PROVINCIA									
C.A.P.						STATO																													
TELEFONO																CELL.																			
E-MAIL																																			

*Barrare se la residenza coincide con il recapito eletto ai fini del concorso. In caso contrario compilare la parte sottostante*

**RECAPITO ELETTO AI FINI DEL CONCORSO:**

INDIRIZZO																										NUMERO									
LOCALITÀ																										PROVINCIA									
C.A.P.						STATO																													
TELEFONO																CELL.																			

Si segnala l'importanza del recapito eletto ai fini del concorso al quale verrà inviata ogni comunicazione relativa alla procedura di selezione. Il candidato è tenuto a dare tempestiva comunicazione di eventuali cambiamenti del recapito stesso.

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di n. 1 borsa di studio per attività di ricerca avente ad oggetto «**Evolution of HCMV non primary and host immune response in HCMV seropositive mothers of children attending day-care centers. An observational prospective study**»

A tal fine, ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n 445 ("Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

**DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ**



D) di essere a conoscenza delle sanzioni penali in cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445;

E) di essere a conoscenza dell'art. 75 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l'Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto della suddetta dichiarazione;

F) di accordare, ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") il consenso affinché i propri dati siano essere raccolti l'Università degli Studi di Pavia e trattati per le finalità di gestione del concorso e dell'eventuale procedimento di attribuzione della borsa di studio.

G) di aver preso visione della normativa prevista dal bando di concorso;

I) DI ALLEGARE LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE

- 1.
- 2.
- 3.
4. Fotocopia del documento di identità in corso di validità.

DATA 

--	--	--

 / 

--	--	--

 / 

--	--	--	--	--

 FIRMA \_\_\_\_\_

#### **AVVERTENZE:**

Non saranno prese in considerazione le domande non sottoscritte, quelle prive dei dati anagrafici, nonché quelle prodotte oltre il termine previsto per la presentazione delle domande di partecipazione.