ALLEGATO 1

AL DIRETTORE DEL
DIPARTIMENTO DI NEUROSCIENZE
C/O SEGRETERIA AMMINISTRATIVA
DELL'UNITA' DI FISIOLOGIA
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PARMA
VIA VOLTURNO, 39
43125 PARMA

___l___ sottoscritt___ _____
codice fiscale_____nat___ a _____
il_____ cittadinanza _____residente a _____
Via _____ N. _____
C.A.P. _____ Tel./Cell. _____
EMAIL_____
Domiciliat___ in _____
Via _____N. _____ C.A.P. _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerà nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

CHIEDE

di essere ammess__a partecipare al concorso, bandito dal Dipartimento di Neuroscienze, con Decreto n. 13/2015 del Direttore del Dipartimento di Neuroscienze, per l'attribuzione di 1 Borsa di Ricerca dal titolo:
"Elaborazione ed interpretazione dati elettrofisiologici finalizzati all'acquisizione di conoscenze in ambito di percezione uditiva".
A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità e ai sensi dell'art. 46 D.P.R. n° 445/00 - T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa:

- di aver conseguito il seguente titolo di studio in

Laurea _____Classe _____

presso l'Università di _____ in data _____

- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.L.gsl 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

Allega alla presente domanda i seguenti documenti (INDICARE QUANTO RICHIESTO DAL BANDO):
_____

_____

(SOLO PER COLORO CHE SONO IN POSSESSO DI UN TITOLO DI STUDIO ESTERO):

___ l ___ sottoscritt ____ chiede inoltre alla Commissione Giudicatrice, unicamente ai fini dell'attribuzione della borsa di ricerca, la dichiarazione di equipollenza in parola del proprio titolo di studio con quanto richiesto da bando, allegando i documenti utili a consentire tale dichiarazione di equipollenza.

DATA

FIRMA LEGGIBILE E PER ESTESO