

Ufficio Risorse Umane
Fondazione del Piemonte per l'Oncologia

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
"Covid19 nei pazienti oncologici"**

Il/La sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato/a a _____ (____) il _____

Residente in Via/Corso _____ n° _____ CAP _____

Città _____ Prov. _____

Recapito telefonico _____ Email _____

Indirizzo presso il quale si desidera ricevere tutte le comunicazioni _____

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 ammesso a partecipare alla selezione per il conferimento della borsa di studio dal titolo
"Covid19 nei pazienti oncologici"
da usufruire presso la Fondazione del Piemonte per l'Oncologia.

DICHIARA

1. di essere in possesso della cittadinanza _____
2. di aver conseguito la laurea in _____
con votazione _____ in data _____
presso _____
3. di non aver riportato condanne penali e di non avere procedimenti pendenti né essere sottoposti a misure di prevenzione ovvero di aver riportato le seguenti condanne penali:

4. di aver assolto l'obbligo del servizio militare (per i candidati di sesso maschile nati prima dell'anno 1985)

Il/La sottoscritta autorizza la Fondazione del Piemonte per l'Oncologia al trattamento dei propri dati personali, ai sensi Regolamento UE 679/2016 e dal D.Lgs 196/2003 e s.m.i .

Data _____

Firma _____