

Ufficio Risorse Umane
Fondazione del Piemonte per l'Oncologia

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO
"Sviluppo di formulazioni galeniche di supporto alimentare e di prevenzione ad effetti collaterali
radioterapici per 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 "Sviluppo di formulazioni galeniche di supporto alimentare e di prevenzione ad effetti collaterali radioterapici per 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 _____