

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DI UNA BORSA DI STUDIO PER MEDICI SPECIALIZZATI IN DERMATOLOGIA**

Al Comitato Direttivo  
dell'Associazione Piccoli Punti

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_  
NATO A \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_) IL \_\_\_\_\_  
RESIDENTE NEL COMUNE DI \_\_\_\_\_ (PROV. \_\_\_\_\_),  
VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
TEL. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
e-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

DI ESSERE AMMESSO \_\_\_\_\_ AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DELLA BORSA DI STUDIO PICCOLI PUNTI

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

**DICHIARA**

- a) che i dati sopra riportati corrispondono a verità;
- b) di essere cittadino \_\_\_\_\_;
- c) di avere conseguito il titolo di laurea in \_\_\_\_\_,  
presso l'Università di \_\_\_\_\_, in data \_\_\_\_\_,  
con voto finale \_\_\_\_\_  
o  
di essere laureando in \_\_\_\_\_,  
presso l'Università di \_\_\_\_\_, con  
media \_\_\_\_\_, (n° esami superati: \_\_\_\_\_), con data presunta di  
conseguimento del titolo \_\_\_\_\_;
- d) di non avere riportato condanne penale, precisando, in caso contrario, quali condanne abbia  
riportato \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto chiede inoltre che ogni comunicazione relativa alla presente selezione venga inviata al seguente indirizzo e-mail \_\_\_\_\_.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati riportati.

\_\_L\_\_ SOTTOSCRITT \_\_ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA I SEGUENTI DOCUMENTI

**(ATTENZIONE: barrare quanto richiesto dal bando)**

- fotocopia di un valido documento di identità personale;
- certificato di conseguimento del titolo di laurea con voto finale, oppure certificazione della lista degli esami sostenuti, con relativa votazione ;
- copia della tesi di laurea (se disponibile);
- attestati di partecipazione a Corsi / Congressi o ad attività presso Istituti di Ricerca;
- pubblicazioni;
- curriculum vitae;
- dichiarazione del tutor attestante il contributo del candidato all'attività clinica / pre-clinica inerente la tesi di laurea
- altro \_\_\_\_\_;

---

---

---

---

---

---

---

---

Ai sensi del Regolamento Europeo sulla Protezione dei Dati (GDPR - Regolamento UE 2016-679) i suoi dati saranno trattati dall'Associazione Piccoli Punti ONLUS, titolare del trattamento, con sede in Via Rezzonico, 22 Padova, [info@piccolipunti.it](mailto:info@piccolipunti.it), per le finalità di gestione della procedura concorsuale. L'Associazione Piccoli Punti detiene i suoi dati e li conserva in modo sicuro, utilizzandoli esclusivamente per informarti sulle attività eseguite e assicura che in nessun caso i dati saranno ceduti a terzi. Nel caso in cui si desideri conoscere quali dei suoi dati conserviamo e chiedere eventualmente la loro cancellazione può inviare una mail all'indirizzo [info@piccolipunti.it](mailto:info@piccolipunti.it).

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

---

**Firma per esteso e leggibile**