



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

Direttore: Prof. Stefano Carossa

ALLEGATO 1 (FAC SIMILE DI DOMANDA)

Al Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche
Prof. Stefano Carossa
Al Direttore del Master
Prof. Giuseppe Massazza

Oggetto: Domanda di partecipazione al concorso per l'attribuzione di borse di studio bandite dal Dipartimento di Scienze Chirurgiche con delibera n. 327/2018 del 22 novembre 2018 per la frequenza al Corso di Master di II livello in Ecografia Diagnostica ed Interventistica Muscolo-Scheletrica (biennale) edizione 2018/2019

Il Sottoscritto _____
(Cognome – Nome)

nato a _____ il _____
(città-stato) (data)

e residente in _____
(indirizzo-CAP-città-Stato)

telefono _____

e-mail _____

Presenta la propria domanda di partecipazione al concorso di cui all'oggetto ed a tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/00 in caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sotto la propria responsabilità

dichiara

- che è regolarmente iscritto al Master di:
 - 1° livello
 - 2° livello

del Dipartimento di Scienze Chirurgiche dell'Università degli Studi di Torino in Ecografia Diagnostica ed Interventistica Muscolo-Scheletrica (biennale)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TORINO



DIPARTIMENTO DI SCIENZE CHIRURGICHE

Direttore: Prof. Stefano Carossa

e di:

- NON AVERE ottenuto borse di studio per lo stesso Master da altri enti pubblici o privati
- AVERE ottenuto borse di studio per lo stesso Master da altri enti pubblici o privati
- di eleggere domicilio, ai fini del ricevimento delle comunicazioni concorsuali, il seguente indirizzo

e si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dello stesso.

Allega alla presente domanda

1. Documento ISEE-U relativo all'anno 2017 rilasciato dall'INPS o dagli enti convenzionati (Caf, etc.)
2. Copia di documento d'identità del richiedente in corso di validità

Data _____

In Fede _____