



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

Dipartimento
Scienze Chirurgiche

*

D.D. Repertorio ____/202__ (inserire Anno)

Prot. ____ del ____

* n. e data della registrazione di protocollo sono riportati nei metadati del sistema di protocollo informatico Titulus

**COMMISSIONE BANDO BORSA DI STUDIO DI RICERCA COD.
SELEZIONE**

**11B/2023/DSC PER IL CONFERIMENTO DI N.1 BORSA DI STUDIO DI
RICERCA DAL TITOLO “Progetto di peer education sul tema della fertilità rivolto
alle classi 4^ classi liceali”**

IL DIRETTORE

Vista la delibera del Consiglio di Dipartimento di Scienze Chirurgiche n. 140/2023;

Visto il bando borsa di studio di Ricerca Codice Selezione **11B/2023/DSC del 13/04/2023** ;

Visto il “Regolamento per l’istituzione di borse di studio di ricerca” dell’Università di Torino, D.R. 1665 del 14/05/2020;

DECRETA

che la Commissione Giudicatrice della selezione per titoli e curriculum e colloquio per l’attivazione di una borsa di studio di ricerca risulti così composta:

RESPONSABILE SCIENTIFICO (PRESIDENTE) Prof. Alberto Revelli

ESPERTO DELLA MATERIA DELLA RICERCA Prof. Luca Ostacoli

ESPERTO DELLA MATERIA DELLA RICERCA Prof.ssa Sara Carletto
(Segr. Verbalizzante)

MEMBRO SUPPLENTE

Prof. Stefano Cosma



**UNIVERSITÀ
DI TORINO**

La prova orale si svolgerà il giorno 09/05/2023 alle **11.00*** presso lo Studio del Prof. Revelli, Ospedale Sant'Anna, Via Ventimiglia 3 - Torino, – del Dipartimento di Scienze Chirurgiche.

***N.B. l'orario differisce da quello indicato sul bando**

Il Direttore del Dipartimento di Scienze Chirurgiche

(Prof. Roberto Albera)

Il presente documento è sottoscritto con Firma Digitale ai sensi dell'art. 21 del D.Lgs. 82/2005



UNIVERSITÀ
DI TORINO