

ALL'AZIENDA SANITARIA LOCALE N. 3 "GENOVESE"
VIA BERTANI, 4
16125 - GENOVA

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a(.....) il
residente a(.....) in Via
..... n. C.A.P. Tel.

CHIEDE

Di essere ammesso/a a partecipare al conferimento di due borse di studio riservate a soggetti in possesso del Diploma di Scuola Media Superiore ad indirizzo scientifico, linguistico, informatico, della durata di quindici mesi con accesso settimanale di quindici ore, per lo sviluppo del progetto di monitoraggio e riordino di dati scientifico-biologici degli studi clinici in corso presso la Struttura di Oncologia dell'Ospedale Villa Scassi.

All'uopo sotto la propria responsabilità, anche ai fini penali (art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445), ai sensi di quanto previsto dal D.P.R. 28/12/2000, n. 445, dichiara di essere in possesso dei requisiti generali e specifici richiesti dalla borsa di studio ed in particolare:

- di essere nato/a (.....) il
(età minima per accedere al posto anni 18 compiuti)
- di essere cittadino/a
(specificare se italiano o di altro stato)
- di essere iscritto/a nelle liste elettorali del Comune di
(oppure indicare i motivi della non iscrizione o della cancellazione dalle liste medesime.....)
- di non aver riportato condanne penali (in caso contrario indicare le condanne riportate).....
- di essere in possesso dei seguenti titoli di studio
- di aver prestato o di prestare i seguenti servizi presso pubbliche amministrazioni (indicare anche i motivi dell'eventuale risoluzione del rapporto di impiego):
dal al..... qualifica presso
- di eleggere il seguente domicilio presso il quale deve essere fatta ogni comunicazione relativa alla presente domanda:
Via n. C.A.P.
Città(.....) Tel.

Data Firma