

**Al Direttore del Dipartimento di Scienze
Chimiche, Biologiche, Farmaceutiche e
Ambientali
Viale F. Stagno d'Alcontres 31
98166 Messina**

Oggetto: Accettazione Borsa di Studio per attività di ricerca post-lauream per laureati in Medicina Veterinaria (V.O.), o Laurea Specialistica - 47/S (D.M. 509/99), o Laurea Magistrale LM 42 (D.M. 270/04) o titolo equipollente; Chimica (V.O.), o Laurea Specialistica in Scienze chimiche - 62/S (D.M.509/99) o Laurea Magistrale in Scienze Chimiche LM 54 (D.M. 270/04) o titolo equipollente; Scienze e Tecnologie alimentari (V.O.) o Laurea Specialistica in Scienze e Tecnologie agroalimentari - 78/S (D.M.509/99) o Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie alimentari-LM 70 (D.M. 270/04) o titolo equipollente; Scienze Agrarie (V.O.) o Laurea Specialistica in Scienze e Tecnologie agrarie - 77/S (D.M.509/99) o Laurea Magistrale in Scienze e Tecnologie Agrarie - LM 69 (D.M. 270/04) o titolo equipollente, sulla tematica "DETERMINAZIONE DI FINGERPRINT SENSORIALE STRUMENTALE DI FORMAGGI PER MEZZO DI NASO, LINGUA E OCCHIO ELETTRONICI" nell'ambito del Progetto "AGER Canestrum Casei", responsabile scientifico Prof. Vincenzo Chiofalo (Avviso di selezione Prot. n° 87217 del 24/09/2020).

Il/La sottoscritt _____

Nat__ a _____ (Prov _____) il _____

Attualmente residente a _____ (Prov. _____)

Via _____ c.a.p. _____

Con recapito eletto ai fini del presente bando in:

Via _____ città _____

_____ Prov. _____ c.a.p. _____

Telefono numero _____ Cellulare _____

e- mail _____

consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

1. di accettare, senza riserve ed alle condizioni previste dal bando, la borsa di studio in oggetto, conferitami con provvedimento Prot. N° _____ del _____;
2. di non usufruire attualmente di altre borse di studio e che durante tutto il periodo di durata della borsa non usufruirà di altre borse di studio a qualsiasi titolo conferite, o

di altri analoghi assegni o sovvenzioni e che non percepisce stipendio o retribuzioni di qualsiasi natura derivanti da rapporti di impiego pubblico o privato;

Allega alla presente fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità debitamente firmato.

..... lì

Firma.....