

Al Direttore del Dipartimento di Medicina Clinica e
Sperimentale
A.O.U. Policlinico "G. Martino" - pad. B piano II
Via Consolare Valeria 1 - 98125, Messina

Oggetto: Domanda di partecipazione alla selezione per titoli e colloquio, per il conferimento di una borsa di studio nell'ambito del progetto di ricerca dal titolo "Realizzazione di un protocollo Neuropsicologico per il mapping preoperatorio basato sulla Stimolazione Magnetica Transcranica navigata (nTMS), per la pianificazione di interventi per tumore cerebrale allo scopo di preservare le funzioni cognitive" di mesi 6 per laureati in Psicologia vecchio ordinamento o con Laurea Specialistica in Psicologia classe 58/S o Laurea Magistrale in Psicologia LM-51 e con Master specifico nell'ambito delle Neuroscienze Cliniche

Il/La Sottoscritto/a

_____ nato/a a _____ Prov. _____ il _____

residente in via _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____ C.F. _____

_____ Telefono _____ email _____

titolo di studio e relativa votazione riportata _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARA

- di aver preso visione del bando in oggetto e di accettarne termini e condizioni;
- che quanto riportato nel curriculum vitae allegato alla presente risponde al vero e di essere in possesso di tutti i titoli ivi specificati;
- di non ricoprire impieghi alle dipendenze dello Stato, di Enti pubblici o private;
- di essere a conoscenza che la borsa di studio di cui al presente bando non costituisce in alcun modo rapporto di lavoro di nessun tipo con l'Università di Messina, e che l'assegnazione non costituisce ragione di futuro rapporto di lavoro con l'Università di Messina.

Il sottoscritto/La sottoscritta dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Il/la sottoscritto/a dichiara di allegare, alla presente domanda, i seguenti documenti:

- certificato di laurea con votazione finale;
- certificato di master specifico nell'ambito delle Neuroscienze Cliniche;
- curriculum vitae, datato e firmato, dell'attività didattica, scientifica e professionale, contenente l'elenco dei titoli di studio e delle pubblicazioni;
- eventuali pubblicazioni e altri titoli;
- elenco datato e firmato, contenente l'indicazione di tutti i documenti, titoli e lavori presentati;
- fotocopia di un documento di identità in corso di validità.

(luogo e data)

(firma)