

**SCHEMA DI DOMANDA**  
(da compilare in modo chiaro e leggibile)

**ALL'UFFICIO PROTOCOLLO**  
**AZIENDA DI SERVIZI ALLA PERSONA ISTITUTI MILANESI MARTINOTTI E STELLINE E PIO ALBERGO TRIVULZIO**  
**VIA MAROSTICA, 8 – 20146 MILANO**

**CANDIDATURA BORSA DI STUDIO** \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nome Cognome

nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

abitante (domicilio) in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

e residente in \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cel. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Codice fiscale

**CHIEDE**

di poter partecipare al bando per il conferimento di

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo decreto per il caso di dichiarazione mendace e falsità in atti, dichiara *(devono essere contrassegnate tutte le caselle corrispondenti alla dichiarazioni effettuate)*:

di essere in possesso della cittadinanza \_\_\_\_\_

di essere godere dei diritti civili e politici

di essere iscritto nelle liste elettorali del comune di \_\_\_\_\_ ovvero  
di non essere iscritto per il seguente motivo \_\_\_\_\_

di non aver subito condanne penali e di non avere procedimenti penali in corso ovvero di aver  
riportato le seguenti condanne penali e/o di avere i seguenti procedimenti penali in corso:

\_\_\_\_\_

di essere fisicamente idoneo/a allo svolgimento delle attività relative alla borsa di studio

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

diploma di laurea in \_\_\_\_\_  
(specificare se laurea specialistica o magistrale o a ciclo unico)

classe di laurea \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

titolo tesi \_\_\_\_\_

di possedere il seguente livello conoscenze informatiche (pacchetto Office) \_\_\_\_\_

di avere effettuato le seguenti esperienze di studio/professionali:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

di avere preso visione del bando e di conoscere ed accettare tutte le condizioni ivi previste

di autorizzare l'A.S.P. I.M.M.e S. e P.A.T. al trattamento dei dati personali forniti ai sensi del D. Lgs. 196/2003 ai fini della gestione del presente bando

che ogni eventuale comunicazione relativa alla presente domanda sia fatta al seguente indirizzo, impegnandosi a comunicare tempestivamente le eventuali successive variazioni e sollevando l'Amministrazione dell'ASP IMMeS e PAT da ogni responsabilità in caso di irreperibilità presso l'indirizzo indicato

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

fax. \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Allega:

⇒ curriculum vitae datato e firmato;

⇒ l'indicazione specifica degli esami sostenuti e la relativa votazione;

⇒ copia non autenticata di un documento di identità in corso di validità