

MODELLO DOMANDA DI PARTECIPAZIONE BORSA DI STUDIO IDOCTORS

Il sottoscritto _____
nato a _____ (Prov. ____), il _____, residente a _____ (Prov.____)
via/p.zza _____, c.a.p. _____ Tel. _____,
e-mail _____ avendo conseguito la laurea triennale
in _____ il _____ presso la Facoltà di _____
_____ con la votazione di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'affidamento da parte dell'azienda iDoctors di n.2 borse di studio dell'importo di € 1.000,00 cadauna da assegnare a studenti laureati e dichiara di essere iscritto attualmente ad un corso di laurea specialistica.

Il sottoscritto allega alla presente domanda:

- 1) Certificato ISEE in corso di validità dal quale risulta un reddito inferiore a € 23.000,00 annui/lordi;
- 2) Certificato di laurea in carta semplice;
- 3) Certificato di Iscrizione o copia del bollettino di iscrizione presso l'attuale corso Corso di Laurea Magistrale in _____ presso l'Università _____.

Il sottoscritto, inoltre, dichiara di accettare tutte le disposizioni contenute nel bando di concorso ed esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la domanda possano essere trattati esclusivamente per gli adempimenti connessi alla presente procedura in conformità alle disposizioni del D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003.

Data _____

Firma _____