

DOMANDA per BORSA DI STUDIO nell'ambito del corso di formazione per "specialisti di sistemi innovativi per l'offerta di servizi avanzati di Health-care tramite dispositivi mobili"

(Codice Identificativo: PON01_03096 – CUP Formazione: B68F12000370001)

Al
CNIT – Laboratorio Nazionale di Comunicazioni Multimediali
Complesso Universitario di Monte S. Angelo
Via Cintia, 80126 Napoli

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Codice fiscale _____

in possesso della Laurea Triennale in _____ conseguita il _____

presso l'Università di _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per il conferimento di una borsa di studio nell'ambito del corso di formazione per "specialisti di sistemi innovativi per l'offerta di servizi avanzati di Health-care tramite dispositivi mobili", da usufruirsi presso le sedi indicate dal bando.

A tal fine allega IN FORMA ELETTRONICA alla presente domanda:

- curriculum vitae del candidato, redatto secondo il formato europeo e con autorizzazione al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003);
- certificato di laurea, con gli esami sostenuti e relativa valutazione;
- altri titoli ritenuti utili per la valutazione, con relativo elenco;
- copia di valido documento di identità.

Con riferimento al D. Lgs.196/03 autorizzo espressamente l'utilizzo dei miei dati personali ad uso interno.

In fede

Data,

Firma _____