

**AL SINDACO DEL  
COMUNE DI CAMERI**

**Oggetto: partecipazione a bando di concorso per assegnazione premi di studio  
Laurea Specialistica o Laurea in Medicina e Chirurgia o Laurea  
quinquennale a ciclo unico – anno 2015.**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_ e  
residente a Cameri in Via \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_  
in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con la valutazione  
di \_\_\_\_\_, (anno accademico di  
immatricolazione. \_\_\_\_\_)  
e-mail \_\_\_\_\_

**chiede**

di poter partecipare al bando in oggetto citato.

Dichiara inoltre di non aver percepito altre borse di studio.

Allegati:

- fotocopia diploma di laurea ed elenco esami sostenuti con relativa votazione.

Cameri, \_\_\_\_\_

Firma del dichiarante

\_\_\_\_\_

---

Ai fini della tutela e della riservatezza di dati personali, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, le informazioni contenute nella presente scheda saranno utilizzate esclusivamente per la stesura della relativa graduatoria e non saranno oggetto di divulgazione, se non in forma aggregata.

---