

Allegato 2. Fac-simile domanda

**DOMANDA DA TRASMETTERE A MEZZO E-MAIL ISTITUZIONALE O CONSE-
GNARE ALLA SEGRETERIA DIDATTICA SECONDO LE MODALITÀ INDICATE
NEL BANDO**

Al Direttore del DBSV
Prof. Luigi Valdatta
Università degli Studi
dell'Insubria
Via J.H. Dunant, 3
21100 Varese
didattica.dbsv@unin-

[unin-](http://uninsubria.it)
[subria.it](http://uninsubria.it)

**Oggetto: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROCEDURA CONCORSUALE PER IL
CONFERIMENTO DI BORSE DI STUDIO A FAVORE DI STUDENTI ISCRITTI AL CORSO DI
LAUREA MAGISTRALE IN BIOMEDICAL SCIENCES DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA, ANNO ACCADEMICO 2022-23.**

Il/La sottoscritt _____

Immatricolat _____ presso il corso di laurea in Biomedical Sciences nell'anno accademico
2021-2022 e regolarmente iscritt _____ al 2° anno di detto corso nell'anno accademico 2022-
2023

Nat _____ (____) il _____

Codice Fiscale _____

Residente in Via _____ n. _____

c.a.p. _____ Comune _____ Prov _____

Telefono _____ Cell _____

[e-mail _____@studenti.uninsubria.it](mailto:_____@studenti.uninsubria.it)



Via J.H. Dunant, 3 - 21100 Varese (VA)- Italia
Tel. +39 0332-421339;
Email: amministrazione.dbsv@uninsubria.it-PEC:db-sv@pec.uninsubria.it
Web: www.uninsubria.it
P.I. 02481820120 - C.F. 95039180120
Chiaramente Insubria!

Piano Blu
Uff. 110.0



UNIVERSITÀ DEGLI S
DELL'INSUBRIA

Matricola _____

CHIEDE

di partecipare al concorso in oggetto.

Ai sensi dell'art. 46, 47 e 76 del DPR 28.12.2000, n. 445 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia, il / la sottoscritt _ dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda sono veritiere e allega la seguente documentazione in carta semplice:

- Certificato di iscrizione dal quale risultino: iscrizione, anno di corso, piano degli studi; esami sostenuti e votazione riportata, CFU totali conseguiti
- Fotocopia documento identità

Data _____

Firma autografa _____