

**BANDO DI CONCORSO BORSE DI RICERCA "FONDO GIANESINI EMMA" - 11^ EDIZIONE - ANNO 2024
ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Verona

COGNOME: _____ NOME: _____

DATA DI NASCITA: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: _____

INDIRIZZO EMAIL: _____

CODICE FISCALE: DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atto e dichiarazioni mendaci (art. 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445) dichiara:

TITOLI DI STUDIO☐ Laurea Specialistica/Magistrale in _____

Conseguita il _____ Presso _____

TITOLO TESI DI LAUREA: _____

VOTO LAUREA: _____

RELATORE: _____

☐ Medico in Formazione Specialistica/Specializzando in (Scuola di Specializzazione in) _____

DATA PREVISTA CONSEGUIMENTO DIPLOMA SPECIALIZZAZIONE _____

☐ Diploma di Specialista in _____

Conseguito il _____ presso _____

TITOLO TESI DI SPECIALIZZAZIONE: _____

VOTO DI SPECIALIZZAZIONE: _____

RELATORE: _____

☐ Dottorando di Ricerca in (Corso di dottorato in) _____

DATA PREVISTA CONSEGUIMENTO DIPLOMA DI DOTTORATO _____

BANDO DI CONCORSO BORSE DI RICERCA "FONDO GIANESINI EMMA" - 11^ EDIZIONE - ANNO 2024
ALLEGATO A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

☐ Dottore di Ricerca in _____

Conseguito il _____ presso _____

TITOLO TESI DI DOTTORATO: _____

VOTO DI DOTTORATO: _____

RELATORE: _____

PROGETTO DI RICERCA

TITOLO _____

DATA INIZIO PROGETTO _____

DURATA DEL PROGETTO ☐ 9 mesi

☐ 12 mesi

☐ altro _____

SEDE DI DESTINAZIONE _____

ALTRI FINANZIAMENTI DI RICERCA IN CORSO

☐ NO

☐ SI (specificare quali) _____

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA

(barrare i documenti allegati)

☐ Documento di identità in corso di validità

☐ Curriculum vitae contenente il livello di certificazione linguistica posseduto

☐ Elenco pubblicazioni scientifiche

☐ Progetto di ricerca dettagliato in lingua italiana, inclusivo di Descrizione e articolazione degli obiettivi e dei risultati attesi dal progetto di ricerca (vedi bando art. 2 Requisiti di partecipazione)

☐ Abstract del progetto in lingua inglese

☐ Lettera di accettazione del soggetto ospitante o eventuali nominativi di professori referenti presso le sedi di destinazione ed elenco delle università di interesse;

☐ Lettera di presentazione del Docente della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Verona

* Si invitano i candidati/vincitori a comunicare tempestivamente ad UNICREDIT FOUNDATION, all'indirizzo email info@unicreditfoundation.org qualsiasi cambio di indirizzo email e/o di recapito telefonico che dovesse avvenire durante tutto il periodo di durata della borsa e negli anni successivi. L'indirizzo email sarà utilizzato per l'invio della documentazione fiscale.