



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PALERMO

MODULO DI MANIFESTAZIONE INTERESSE PER LA PARTECIPAZIONE AL CONTAMINATION LAB (CLAB UNIPA)

Richiedente
COGNOME _____ NOME _____
NATO A _____ (PROV. _____), IN DATA _____
CODICE FISCALE _____, RESIDENTE A _____
IN VIA _____
NELLA QUALITA' DI: <input type="checkbox"/> studente corso di laurea <input type="checkbox"/> studente corso di laurea magistrale a ciclo unico <input type="checkbox"/> studente corso di laurea magistrale <input type="checkbox"/> studente master <input type="checkbox"/> studente dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> laureato entro 12 mesi dal conseguimento del titolo <input type="checkbox"/> dottore di ricerca entro 12 mesi dal conseguimento del titolo <input type="checkbox"/> masterizzato entro 12 mesi dal conseguimento del titolo
RECAPITO TELEFONICO _____
INDIRIZZO EMAIL DI CONTATTO _____
DICHIARANDO DI ESSERE CITTADINO _____
<input type="checkbox"/> DICHIARANDO DI GODERE DEI DIRITTI CIVILI E POLITICI NELLO STATO DI APPARTENENZA E DI PROVENIENZA
<input type="checkbox"/> DICHIARANDO DI NON AVER RIPORTATO CONDANNE PENALI
<input type="checkbox"/> DICHIARANDO DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI SELEZIONE PER L'AMMISSIONE ALLA SECONDA EDIZIONE DEL CONTAMINATION LAB PALERMO (CLAB UNIPA E DI ACCETTARE I TERMINI E LE CONDIZIONI IVI RIPORTATE

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____