

Allegato B1- DOMANDA PER COLLABORAZIONE

Al Direttore del Centro di spesa

.....

... I ... sottoscritt.....
m a t r i n d i r i z z o e -
m a i l n a t . . . a
..... (.....) il Codice
fiscale residente in via/piazza ...
..... n.....a tel.
..... immatricolato per la prima volta all'Università* nell'a.a..
.....;

*(*si deve considerare come anno di immatricolazione il primo anno di iscrizione a qualsiasi corso di laurea presso qualsiasi sede universitaria (es. cambio di Facoltà o trasferimento da altre Università, ecc .- La compilazione di tale campo è fondamentale ai fini della valutazione della domanda. Indicare se la prima immatricolazione è avvenuta presso altra Università).*

Iscritto presso la Facoltà

di.....

nell' a.a.con il riconoscimento dei seguenti esami:

..... d a t a

v o t o

..... d a t a

v o t o

..... *d a t a*

v o t o

..... *d a t a*

voto.....)

attualmente iscritto all'anno di corso di laurea/laurea specialistica

..... della Facoltà di

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di n. collaborazioni per la

seguinte struttura :

A tale scopo, il sottoscritto dichiara ai sensi del D. Lgs. N. 445/2000, sotto la propria responsabilità e consapevole che il rilascio di false o incomplete dichiarazioni è un reato penale:

che l' indicatore della situazione economica equivalente dichiarato per l'anno accademico in corso, é pari a Euro

di aver sostenuto i seguenti esami con la relativa votazione :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- di non essere risultato vincitore di collaborazione per l'anno accademico in corso e aver già iniziato la relativa attività.

Roma,

(firma)