

Al Direttore del
DIPARTIMENTO DI ASTRONOMIA
Università degli Studi di Padova
Vicolo dell'Osservatorio, 3
35122 PADOVA

Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di attività di ricerca sul tema **"THEORETICAL APPROACH ON CUSP/CORE PROBLEM ON GALAXY SCALE"** da svolgersi presso il **Dipartimento di Astronomia**.

___/___ sottoscritt _____

codice fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | ☐ M ☐ F

nat ____ a (Comune) _____ Provincia (____) il _____

residente in:

Via _____

C.A.P. Comune

Provincia _____

Telefono____/____

con recapito eletto agli effetti della selezione:

Via _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono_____/_____ e-mail_____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di attività di ricerca sul tema "THEORETICAL APPROACH ON CUSP/CORE PROBLEM ON GALAXY SCALE",

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di laurea in _____
conseguito presso l'Università _____
il giorno _____

Anno Accademico (_____)

con la seguente votazione _____/ 110 _____ e **di aver sostenuto i seguenti esami riportando la votazione indicata:**

[illegible]

Data	Denominazione esame	Votazione

e dichiara inoltre

A tal fine allega:

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Padova,

Firma dell'interessato

Allega fotocopia documento di riconoscimento