

**BANDO DI CONCORSO BORSE DI RICERCA "FONDO GIANESINI EMMA" - 12^ EDIZIONE - ANNO 2025
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" - 12^ EDIZIONE - ANNO 2025
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.