



Centro di Formazione
Madonna dell'Uliveto

MODULO DI RICHIESTA

per il conseguimento di una borsa di studio per la frequenza del Master di I livello in
“Cure Palliative e Terapia del Dolore per professioni sanitarie” promosso
dall'Università degli Studi di Parma - Anno accademico 2021-2022

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome _____

Luogo _____ e data di nascita _____

Residenza _____ CAP _____

Via _____

C.F. _____

e-mail _____

Tel.casa _____ tel.cell _____

Qualifica professionale _____

CHIEDE

di essere ammesso in qualità di beneficiario alla borsa di studio in oggetto

e DICHIARA

di essere in possesso dei titoli e dei requisiti per l'ammissione così come indicati nel Bando di concorso.

Si allega al presente modulo il Curriculum vitae del/la sottoscritto/a.

Data.....

Firma del/la dichiarante
