**Al Preside della Facoltà Medicina e Odontoiatria**

Il/La sottoscritt…. ……………………………………………………..………………………………

Nat a ……………………… il ……………… Residente in …………………..………… Via/Piazza ……………………………………………………………………CAP ………………… Tel. Cell ………….…….………e-mail …………………………………………….………………….

**CODICE FISCALE**

🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎🞎

Iscritto nell’anno accademico **2016/2017** presso la Sapienza Università di Roma al corso di studi in ………………………………………………………..

Anno di corso: ultimo 🞎 penultimo 🞎 fuori corso 🞎 ripetente 🞎 per anni …….

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per il conferimento di:

🞎 n. 7 borse per i Corsi di Laurea Magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia – Corsi “B”,”C” e “D”;

🞎 n. 1 borsa per il Corso di Laurea Magistrale in Odontoiatria e Protesi Dentaria;

🞎 n. 1 borsa per i Corsi di Laurea Specialistica in Scienze delle Professioni Sanitarie di cui al seguente elenco:

a) Scienze delle Professioni Sanitarie tecniche diagnostiche;

b) Scienze delle Professioni Sanitarie tecniche assistenziali.

A tale scopo il/la sottoscritt………………………………………., ai sensi del D. Lgs. 445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità di essere consapevole che il rilascio di dichiarazioni false, incomplete o ambigue è un reato.

**ALLEGA**

* ATTESTAZIONE DI CUI ALL’ART. 4 DEL BANDO;
* CERTIFICATO CON ESAMI SOSTENUTI (oppure estratto Infostud);
* COPIA FOTOSTATICA CODICE FISCALE O LIBRETTO SANITARIO;
* COPIA FOTOSTATICA DOCUMENTO DI IDENTITA’;

**(PRESENTARSI GIA’ MUNITI DELLE FOTOCOPIE RICHIESTE)**

**DICHIARA**

1. di **aver** sostenuto, **alla data di presentazione della domanda**, gli esami con la relativa votazione come da **certificato con esami sostenuti che si allega\*;**
2. L’ISEE per l’anno accademico in corso, è pari a Euro ………………………………;
3. di **avere** la media aritmetica di ……./30;
4. di **essere** in regola con la situazione amministrativo/contabile del corrente anno accademico;
5. di **non aver** fruito di altra borsa di studio erogata dalla Facoltà di Medicina e Odontoiatria per elaborazione della tesi di laurea all’estero.

\* integrare il certificato con autocertificazione esami sostenuti che non dovessero comparire, includendoli nel calcolo relativo alla media da dichiarare

Roma, ……………………. Firma…………………………………………………