

Al Magnifico Rettore dell'Università di Messina

Al Direttore del Corso di Perfezionamento in "Biosicurezza e contenimento del rischio nel laboratorio biomedico" Dipartimento di Protezione ambientale, sanitaria, sociale ed industriale, sezione di Patologia ambientale, IV piano Torre Biologica, Policlinico Universitario, via Consolare Valeria, 98125 Messina.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ residente a _____ (____) via _____
n. _____ CAP _____ C.F. _____
e-mail _____ tel. _____
cell. _____ recapito eletto (se diverso dalla residenza) _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'ammissione al Corso di Perfezionamento in "**Biosicurezza e contenimento del rischio nel laboratorio biomedico**" anno accademico 2010/2011.

A tal fine il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/00 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere

DICHIARA

- a. che i dati sopra indicati sono veritieri;
- b. di possedere diploma di laurea o maturità _____
conseguito con il voto di _____
- c. di impegnarsi a frequentare il Corso e di assolvere agli oneri finanziari previsti (€950,00);
- d. di impegnarsi a comunicare tempestivamente i cambiamenti di residenza o recapito;
- e. di aver preso integrale visione del bando.

ALLEGA ALLA PRESENTE

1. certificato di laurea o diploma di maturità in carta semplice con indicazione del voto finale o dichiarazione sostitutiva;
2. curriculum vitae contenente i titoli utili;
3. N. pubblicazioni
4. fotocopia di un documento di identità in corso di validità;
- 5. Quietanza di versamento di € 50,00 da effettuare su: **IBAN IT 91S01020 16500 000300084451 intestato al Dipartimento di Protezione ambientale, sanitaria, sociale ed industriale, Università di Messina, indicando il CODICE ENTE 9050800, con la causale obbligatoria: " Pre-iscrizione al corso di Perfezionamento in Biosicurezza e contenimento del rischio nel laboratorio biomedico".**

Il/La sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del d.lgs.196/2003, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data.....

Firma