



ORDINE PROVINCIALE DEI MEDICI CHIRURGHI

E DEGLI ODONTOIATRI DI PAVIA

BORSA DI STUDIO IN MEMORIA DEL PROF. VITTORIO COLLESANO

ANNO 2024

Schema di Domanda in carta libera

Raccomandata/Pec

Al Presidente dell'Ordine dei Medici Chirurghi
E degli Odontoiatri di Pavia
Via Franchino Gaffurio, 15 – 27100 Pavia

Il/La Sottoscritto/a, _____

Laureato/a in Odontoiatria e protesi dentaria, iscritto/a all'Albo Professionale degli Odontoiatri di Pavia, presenta istanza di ammissione al bando per il conferimento di una Borsa di Studio per l'anno 2024 in memoria del Prof. Vittorio Collesano

Ai sensi e per gli effetti del T.U. DPR 28 dicembre 2000, n. 445 il/la sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria personale responsabilità (art. 76 T.U. DPR 28 dicembre 2000 n. 445),

DICHIARA

Di essere nato/a a _____ (Prov. _____) il _____

Di essersi laureato/a in Odontoiatria e Protesi Dentaria presso l'Università di _____ il _____ con voti _____

Di essere iscritto/a all'Albo degli Odontoiatri di Pavia dal _____

Di essere informato/a sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del D.Lgs. 196/2003 e successive modificazioni e di esprimere il proprio consenso al trattamento dei predetti dati.

Il sottoscritto indica, ai fini delle comunicazioni riguardanti il Bando, il seguente recapito:

Dott. _____

Via _____ Cap. _____ Città _____

Tel. _____ - Mail _____

Data _____

Allega alla presente fotocopia documento d'identità o di riconoscimento dell'interessato in corso di validità e autocertificazione libretto universitario

Firma _____