

**OFIPAVIA**

ORDINE FISIOTERAPISTI

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO
“PREMIO MIGLIOR TESI DI LAUREA OFI PAVIA” - A.A. 2023-24

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome|_____|Nome|_____|

nato/a il |__|_|_|_|_|_|_|_|_| a |_____|

prov. |__|_|_| nazione di nascita|_____| cittadinanza|_____|

residente in via/piazza |_____|n.|_____|

comune |_____|prov. |__|_|_|C.A.P.|__|_|_|_|_|_|

telefono|_____|e-mail|_____|

Numero iscrizione presso l'Ordine di Pavia: |_____|

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato

DI ESSERE IN POSSESSO

del titolo accademico conseguito presso l'Università di

in data|_____| con votazione di |__|_|_|_|_|_|_|_|_| su|__|_|_|_|_|_|_|_|_| Lode

☐ SI☐ NO



OFIPAVIA

ORDINE FISIOTERAPISTI

Titolo della tesi:

Tesi svolta con l'allievo/a: _____

NOTA BENE l'incompleta compilazione della domanda di partecipazione al bando può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte della competente struttura.

LUOGO E DATA

FIRMA