



ENTE DI DIRITTO PUBBLICO ISTITUITO AI SENSI DELLE LEGGI:  
Legge n. 03 del 11/01/2018; DM n. 183 del 08/09/2022; DM 741/1994

# DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO MIGLIOR TESI ANNO 2023 OFI PVdA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome | \_\_\_\_\_ | Nome | \_\_\_\_\_ |  
nato/a il |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| |\_\_|\_| a | \_\_\_\_\_ |  
prov. |\_\_|\_| nazione di nascita | \_\_\_\_\_ |  
residente in via/piazza | \_\_\_\_\_ | n. | \_\_\_\_\_ |  
comune | \_\_\_\_\_ | prov. |\_\_|\_| C.A.P. |\_\_|\_| |\_\_|\_| |  
telefono | \_\_\_\_\_ | e - mail | \_\_\_\_\_ |  
Numero iscrizione presso l'Ordine Fisioterapisti Italiani PVdA | \_\_\_\_\_ |

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 | \_\_\_\_\_ |  
titolo della tesi: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

NOTA BENE : l'incompleta compilazione della domanda di partecipazione al bando può costituire causa di non accoglimento dell'istanza da parte degli organi competenti.

FIRMA