**BORSA di STUDIO “OSPEDALE DI SASSUOLO S.p.A.”**

**Edizione a.a. 2024/2025**

Al Magnifico Rettore
dell’Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

**Domanda di Partecipazione**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Matricola \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Iscritto/a al corso di Infermieristica presso la Sede di:

* Modena
* Reggio Emilia

telefono ­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_*e-mail* universitaria\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al Bando per l’assegnazione di 4 Borse di Studio “OSPEDALE di SASSUOLO S.p.A.” edizione 2024/2025 finanziate da Ospedale di Sassuolo S.p.A, a tal fine

**DICHIARA**

* di aver letto, compreso e accettato le clausole del bando
* di non essere mai incorso/a in sanzioni disciplinari disposte con Decreto del Rettore
* di essere iscritto/a per l’a.a. 2024/2025 al terzo anno del corso di laurea in Infermieristica
* di aver sostenuto il tirocinio infermieristico relativo al 3 anno di corso

**ALLEGA**

* autocertificazione iscrizione con lista completa degli esami e date;
* liberatoria al trattamento dei dati personali, di cui all’Allegato n. 2;
* fotocopia di un documento d’identità;

Luogo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, data \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75 co. 1 dello stesso decreto, dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.