

**FAC-SIMILE** DOMANDA DI SELEZIONE PER LA PARTECIPAZIONE AL CORSO INTERNAZIONALE  
"MEDICAL DEVELOPMENT IN EUROPE"

Al Presidente della Scuola di Scienze della Salute Umana  
c/o Servizio Erasmus – NIC, Pad. 3, primo piano stanza 120  
L.go Brambilla, 3 CAP 50134 Firenze

Il sottoscritto.....  
nato a.....(prov. ....) il .....  
residente a.....(prov. ....) via.....  
cap ..... con recapito agli effetti del concorso: città.....(prov.....)  
via.....  
cap. .... n. tel/cell. .... email ..... matr.universitaria  
.....

**CHIEDE**

di partecipare al bando di selezione, pubblicato in data 1 febbraio 2017, per la partecipazione di 10 studenti del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia al progetto didattico itinerante "Medical development in Europe" nel periodo 14 maggio – 31 maggio 2017.

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n . 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere regolarmente iscritto per l'a.a. 2016/2017 al  
 III anno  IV anno  V anno  VI anno  
del Corso di Laurea in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Firenze

- di essere in possesso di un'ottima conoscenza scritta e orale della lingua inglese verificabile tramite (scegliere una opzione)  
 certificazione ufficiale (in allegato)  colloquio in sede di concorso

- di allegare alla presente  
 lettera di motivazione (max. 500 parole), redatta in inglese  
 elenco degli esami sostenuti e superati entro la data di scadenza del bando, con indicazione della votazione e dei crediti, scaricato da SOL (Servizi On Line Ateneo)

- di aver sostenuto e superato i seguenti esami, non riportati in SOL (Servizi On Line studenti d'Ateneo):

denominazione esame	data	voto	cfu
---------------------	------	------	-----

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Il sottoscritto dichiara di essere informato che i dati personali trasmessi con la domanda di partecipazione al concorso, ai sensi del Regolamento di Ateneo, emanato con Decreto Rettorale n. 449 del 7 luglio 2004 e modificato con D.R. n. 1177 (79382) del 29 dicembre 2005, saranno trattati per le finalità di gestione della procedura concorsuale e dell'eventuale stipula e gestione del rapporto con l'Università. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti ai sensi del suddetto Regolamento.

Data, \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento di identità in corso di validità