

Al Direttore del
DIPARTIMENTO DI ASTRONOMIA
Università degli Studi di Padova
Vicolo dell'Osservatorio, 3
35122 PADOVA

Domanda di partecipazione alla selezione per l'assegnazione di una borsa di studio di attività di ricerca sul tema **"Riduzione e analisi di dati di imaging del telescopio spaziale Herschel"**

___/___ sottoscritt ___

codice fiscale (obbligatorio) | | | | | | | | | | | | | | | | ☐ M ☐ F

nat ___ a (Comune) _____ Provincia (___) il _____

residente in:

Via _____

C.A.P. Comune _____ Provincia _____

Telefono ____/____

con recapito eletto agli effetti della selezione:

Via _____

C.A.P. Comune _____ Provincia _____

Telefono ____/____ e-mail _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di una borsa di attività di ricerca sul tema "Riduzione e analisi di dati di imaging del telescopio spaziale Herschel".

DICHIARA

di essere in possesso del diploma di laurea in _____
conseguito presso l'Università _____
il giorno _____
Anno Accademico (_____)

con la seguente votazione _____/ 110 _____ e di aver sostenuto i seguenti esami
riportando la votazione indicata:

[illegible]

e dichiara inoltre

A tal fine allega:

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Padova,

Firma dell'interessato

Allega fotocopia documento di riconoscimento