

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 "**Analisi di dati ottici della pulsar nella Crab Nebula.**"

___/___ 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 _____

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