

Alla Fondazione AREA
Via Tavolera n.28
56126 PISA

..l. sottoscritt.cittadinanza.....
(cognome) (nome)

nat ... a (prov.) il domiciliat.. a
(prov.) via/piazza n.
(indirizzo al quale si chiede l'invio delle comunicazioni)

Città C.A.P. Prov. Telefono

Cellulare Indirizzo e-mail

in possesso di tutti i requisiti previsti dal bando, del contenuto del quale è a perfetta conoscenza,

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'assegnazione di 1 borsa di studio Finalizzata sul Progetto di ricerca :

Valutazione della proliferazione dopo trattamento con vari agenti immunomodulanti di colture cellulari primarie umane di fibroblasti ottenuti da pazienti con Sclerodermia e fibroblasti retrorbitari da pazienti con Oftalmopatia Basedowiana

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DEGLI ART. 46 E 47 DEL DPR 28/12/2000 N. 445

1. di essere in possesso della laurea di:
2. di avere esperienza nel campo di:

Data

Firma

ALLEGA CV