

## MODULO COLLOQUIO IN VIDEOCONFERENZA

## CONCORSO PER DOTTORATI DI RICERCA

La sola compilazione di questo modulo non dà titolo all'iscrizione al concorso  
Il modulo va scaricato > compilato > stampato > firmato e quindi caricato online (upload) esclusivamente in formato pdf (altri formati non saranno accettati) assieme alla copia di un documento di identità valido.

Il/La sottoscritto/a

Cognome

Nome

Sesso (M o F)

data di nascita (gg/mm/aaaa)

Comune di nascita

Provincia di nascita (se in Italia)

Stato di nascita (se diverso dall'Italia)

## CHIEDE

di essere ammesso a sostenere la prova orale prevista per l'ammissione al corso di Dottorato in

in videoconferenza, così come indicato nella scheda di presentazione, parte integrante del bando.

Indirizzo e-mail da utilizzare per il collegamento

## E DICHIARA

di aver preso visione delle norme contenute nel bando di ammissione ai Corsi di Dottorato di Ricerca

## EVENTUALI NOTE

LUOGO

giorno

mese

anno

FIRMA AUTOGRAFA DEL CANDIDATO