ALL. A

**MODULO DI PRESENTAZIONE DOMANDA**

**partecipazione “Bando di concorso** **per la formazione dei giovani Odontoiatri - Edizione anno 2024”**

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE TRASMESSO ALLA SEGRETERIA ORGANIZZATIVA ALL’INDIRIZZO**

[info.cb@pec.omceo.it](mailto:info.cb@pec.omceo.it) **SEGUENDO LE INDICAZIONI PREVISTE NEL BANDO.**

# Il/la sottoscritto/a

Cognome Nome

Nato/a a il Codice Fiscale

Residente a C.A.P. In Via

Città Numero di telefono cellulare

E- mail **\_**PEC

In possesso del seguente titolo di studio

presso Anno immatricolazione

data conseguimento titolo con il seguente punteggio

Eventuale specializzazione punteggio

Iscritto all’OMCeO della Provincia di Campobasso al num. \_

# chiede di partecipare

al “Bando di concorso per la formazione dei giovani Odontoiatri - Edizione a. 2024” rivolto ai giovani odontoiatri iscritti all’OMCeO di Campobasso **dichiarando altresì di:**

# NON AVER

* **AVERE**

già ricevuto finanziamenti, borse di studio o altre forme di erogazione economica da parte dell’OMCeO di Campobasso volta alla formazione medico-scientifica e professionale e di accettare le condizioni previste dal bando.

L’Amministrazione, si riserva la facoltà di accertare la veridicità delle dichiarazioni presentate e delle dichiarazioni sostitutive di certificazioni o di atti di notorietà rese dai candidati, ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 e s.m.i. Si fa presente, altresì, che le dichiarazioni mendaci e la produzione o l’uso di atti falsi sono punibili ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia comportando inoltre il decadimento dai benefici oggetto del bando con conseguente scorrimento della graduatoria.

Lì

FIRMA