

ALLEGATO 1 – ISTANZA DI PARTECIPAZIONE

Oggetto: Bando per il Concorso Innovazione in Digital Therapeutics 2024. Istanza di partecipazione

1) Il sottoscritto _____ (nome e cognome) nato a _____ e residente in _____ CF _____ tel _____ e-mail _____ pec _____, in qualità di capofila del soggetto istante/istante

e

2) Il sottoscritto _____ (nome e cognome) nato a _____ e residente in _____ CF _____ tel _____ e-mail _____ pec _____, in qualità di istante

e

3) Il sottoscritto _____ (nome e cognome) nato a _____ e residente in _____ CF _____ tel _____ e-mail _____ pec _____, in qualità di istante

e

4) Il sottoscritto _____ (nome e cognome) nato a _____ e residente in _____ CF _____ tel _____ e-mail _____ pec _____, in qualità di istante

e

5) Il sottoscritto _____ (nome e cognome) nato a _____ e residente in _____ CF _____ tel _____ e-mail _____ pec _____, in qualità di istante

DICHIARA/DICHIARANO

1) di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione _____ e di essere perciò in possesso dei requisiti per la partecipazione

2) di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione _____ e di essere perciò in possesso dei requisiti per la partecipazione

3) di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione _____ e di essere perciò in possesso dei requisiti per la partecipazione

- 4) di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione _____ e di essere perciò in possesso dei requisiti per la partecipazione
- 5) di essere iscritto al _____ anno della scuola di specializzazione _____ e di essere perciò in possesso dei requisiti per la partecipazione

CHIEDE/CHIEDONO

di partecipare al bando di cui in oggetto

singolarmente

in gruppo e indicano, concordemente, quale capogruppo responsabile ad intrattenere rapporti con l'Ente banditore _____

Indicare indirizzo valido per le comunicazioni inerenti alla procedura

<u>Nome e Cognome</u>	<u>Indirizzo e-mail e pec:</u>	<u>telefono</u>

Luogo e data Nome e cognome firma

Luogo e data Nome e cognome firma

Luogo e data Nome e cognome firma

Luogo e data Nome e cognome firma

Luogo e data Nome e cognome firma

Si allega carta di identità dei sottoscrittori