

Alla Direzione Generale
Farvima Medicinali S.p.a
Via Napoli 220
80025 Casandrino (NA)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER N. 2 BORSE DI STUDIO
"RENATO DE FALCO"

Il sottoscritto/a.....nato/a ila.....(.....)
e residente a (.....)cap.....via.....
Telefono.....e-mail.....

CHIEDE

di partecipare al bando per n. 2 borse di studio intitolato "FARVIMA PREMIA" anno 2017

Allega pertanto la seguente documentazione prevista dal bando:

- Copia del Certificato degli esami sostenuti dalla Segreteria di Dipartimento di Farmacia
- Copia del documento di identità
- Copia di attestati/corsi di formazione universitari
- Dichiarazione sostitutiva di certificazione

In fede,

(DATA E FIRMA)