



**Spett.le FONDAZIONE PER IL  
RECUPERO E LA VALORIZZAZIONE  
DELLA MEMORIA STORICA DEL  
CAMPO DI FOSSOLI**  
Via Giulio Rovighi, 57 – 41012 Carpi (MO)  
PEC: [fondazionefossoli@legalmail.it](mailto:fondazionefossoli@legalmail.it)

**Oggetto : Domanda per partecipazione tesi dottorato**

Il sottoscritto:

nome \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_,

nato a \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_, C.F.

\_\_\_\_\_, nazionalità \_\_\_\_\_ e

residente a \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_,

n° \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_;

domiciliato presso (solo se domicilio diverso dalla residenza)

\_\_\_\_\_.

Numero di telefono \_\_\_\_\_,

indirizzo mail \_\_\_\_\_.

**DICHIARA**

ai sensi degli artt.46 e 47 del D.P.R. 445/2000, essendo consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.76 del citato D.P.R. e in generale delle sanzioni previste per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Fondazione ex Campo Fossoli  
Via Giulio Rovighi, 57  
41012 Carpi (MO)  
Tel. +39059688272  
Fax +39059688483  
fondazione.fossoli@carpidiem.it  
www.fondazionefossoli.org



ALLEGA alla presente domanda la seguente documentazione:

- a) Fotocopia non autenticata di un documento d'identità in corso di validità;
- b) Curriculum vitae scolastico e professionale datato e sottoscritto con firma autografa;
- c) Tesi di dottorato –
- d) Certificato di Laurea

Data e luogo \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_