



**Allegato 2**

Al Presidente della Scuola di Medicina  
**Prof. ssa Francesca Angela Rovera**  
Università degli Studi dell'Insubria  
Via Ottorino Rossi, 9  
21100 Varese

**Oggetto:** Domanda di partecipazione alla procedura di selezione per l'ammissione al percorso di eccellenza "Gestione di Incidenti ed Emergenze in Circolazione Extra Corporea (CEC)" destinato a n. 4 studenti capaci e meritevoli iscritti al terzo anno del CdS in Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare per l'a.a. 2024-2025 (Codice bando: *SCMED001\_2025\_Percorco\_Eccellenza\_CEC*)

Il \_\_\_\_\_ sottoscritto/a

nato/a \_\_\_\_\_ a

il \_\_\_\_\_  
codice \_\_\_\_\_ fiscale

residente \_\_\_\_\_ in

via \_\_\_\_\_

cap \_\_\_\_\_

telefono \_\_\_\_\_



e-mail

---

matricola

---

### **DICHIARA**

di **essere iscritto/a**, per l'a.a. 2024/2025, al terzo anno in posizione regolare del corso di laurea triennale in Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare;

di aver sostenuto, alla data odierna, gli esami di profitto previsti dal proprio piano degli studi come **da autocertificazione allegata**;

### **CHIEDE**

di partecipare alla selezione in oggetto.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia, il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate nella presente domanda sono veritiere e allega dichiarazione sostitutiva di certificazione dalle quale risulti la data di immatricolazione al corso di laurea triennale in Tecniche di fisiopatologia cardiocircolatoria e perfusione cardiovascolare, l'anno di corso, l'indicazione degli esami sostenuti con indicazione del voto, della data in cui esso è stato conseguito.

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_