



MODULO A
Al Direttore del C.R.I.S.P.E.L.
Via Ostiense 161
00154 Roma
crispel@uniroma3.it

Il/La sottoscritto/a
nato/a a il
cittadino/a, residente a
in via cap.....

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'inserimento nell'Albo di esperti per la realizzazione di attività di studio e ricerca in materia di dispositivi medici e di dispositivi medico-diagnostici *in vitro*, nei seguenti ambiti disciplinari (vedi elenco di cui all'Avviso del _____, prot. _____, art. 1).

.....
.....
.....

A tal fine allego il curriculum vitae delle mie attività scientifiche e professionali e copia di un documento di identità valido.

Dichiaro di non aver subito condanne penali.

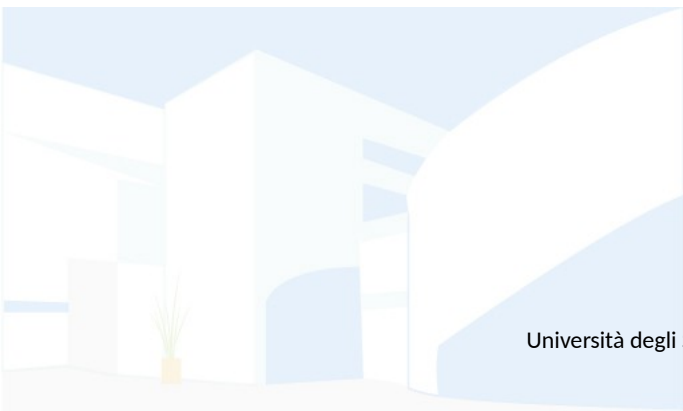
In caso contrario dichiaro:

Condanne penali.....quale
data sentenza

Dichiaro di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. 445/2000).

Data,

Firma



CRISPEL

Centro di Ricerca Interdipartimentale per gli Studi Politico-costituzionali
e di Legislazione comparata "Giorgio Recchia"

Università degli Studi Roma Tre - Dipartimento di Giurisprudenza - Via Ostiense 161 - 00154 Roma
E-mail: crispel@uniroma3.it - Codice Fiscale e Partita IVA 04400441004