

Fondazione Carlo e Albina Cavargna

Segretariato

c/o Fiorella Pisciani, Via Pometta 4, 6500 Bellinzona

Modulo di partecipazione per la concessione di una **borsa di ricerca**
Fondazione Carlo e Albina Cavargna
anno accademico 2025/2026

A. Dati anagrafici del concorrente:

- Cognome : _____
- Nome : _____
- Data di nascita : _____
- Attinente di : _____
- Indirizzo attuale : _____

- Recapito telefonico : _____
- Professione attualmente svolta : _____

Formazione scolastica e diplomi conseguiti:

Esperienze professionali:

Pubblicazioni:

Fondazione Carlo e Albina Cavargna

Segretariato

c/o Fiorella Pisciani, Via Pometta 4, 6500 Bellinzona

B. Sul progetto di ricerca:

Titolo:

Contenuto (breve descrizione):

Eventuali collaborazioni: (specificare il genere della collaborazione)

Tipo di lavoro:

- ☐ tesi di licenza/laurea
☐ tesi di dottorato
☐ lavoro di ricerca

Lavoro già pubblicato ☐ SI ☐ NO

Se sì, indicare

Editore

Data dell'apparizione

Copie stampate

Dichiarazione:

La/il sottoscritta/o dichiara di aver preso atto delle disposizioni del bando di concorso, di aver fornito indicazioni veritiere e accettare le modalità del concorso.

Luogo, data:

Firma:

Il presente modulo deve pervenire ***all'Ufficio degli aiuti allo studio, Sezione amministrativa, DECS, Residenza governativa, 6500 Bellinzona***, entro il 31 ottobre 2025