DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO AIGeo PER L’ASSEGNAZIONE DEL PREMIO DI LAUREA

“PAOLA ROMANO”

Al Presidente AIGeo

Prof. Gilberto Pambianchi

Scuola di Scienze e Tecnologie

Via Gentile III Da Varano

62032 Camerino –MC

e-mail infosegreteria@aigeo.it

\_l\_ sottoscritt\_ ………………………………………………………………………….…………………………

(Cognome e Nome)

Codice fiscale ……………………………………………………………………………………………… sesso (F) (M)

Nat\_ a ………………………………………………………..……. …………………………………

(Comune) (Provincia)

Residente in Via …………………………………………………………………………… C.A.P. …………………………………….

Comune …………………………………………………………………………………… Provincia ……………………………………..

Tel. fisso …………………………………………. Tel. Mobile ……………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………………………..

recapito eletto ai fini del concorso (compilare solo se diverso dalla residenza)

Via …………………………………………………………………………… C.A.P. …………………………………….

Comune …………………………………………………………………………………… Provincia ……………………………………..

Tel. fisso …………………………………………. Tel. Mobile ……………………………………………

e-mail ………………………………………………………………………………………………………………..

CHIEDE

Di partecipare al concorso AIGeo per l’assegnazione del Premio di laurea “Paola Romano”

DICHIARA ai sensi dell’art.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

Di possedere il Diploma di Laurea magistrale/specialistica in ……………………………………………………………..

conseguito presso l’Università di ……………………………………….. in data ………………………………

Di aver/non avere usufruito o di usufruire/non usufruire di altri Premi di laurea e/o Borse di studio (eventualmente indicare quali) …………………………………………………………………………………………………….…………..

Dichiara di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando.

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del D.L. 30 giugno 2003, n. 196, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega alla presente domanda:

* Copia della tesi in formato PDF
* Nota di presentazione della tesi
* Copia del documento di identità valido

Luogo ……………………………. Data ………………………

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma dell’interessato