

PREMIO DI LAUREA SOROPTIMIST

Club di Ascoli Piceno

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

autocertificata

da compilare, trasformare in pdf ed inviare via email entro le ore 24 del giorno 25 agosto 2020 al seguente indirizzo mail della Presidente del Club Soroptimist di Ascoli Piceno: [sabrinadibitonto3@gmail.com](mailto:sabrinadibitonto3@gmail.com)

Io sottoscritta

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nata il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

Recapito completo eletto ai fini della partecipazione al bando

E' la mia sede di residenza si  no  (barrare casella)

cell \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Laureata con Tesi in data \_\_\_\_\_ con voto finale \_\_\_\_\_

Facoltà di \_\_\_\_\_ Università degli Studi di \_\_\_\_\_

nell'ambito dell'anno accademico 2016-17  2017-2018  2018-2019  2019-20  (barrare con una croce lo spazio a latere dell'anno accademico in cui si è conseguita la laurea)

sottopongo alla vs Commissione la mia Tesi di Laurea avente titolo

Allegati

§ copia digitale del diploma di laurea posseduto (che riporti indicazione del luogo, della data di conseguimento e del voto finale)

§ copia digitale della Tesi di Laurea dichiarata conforme all'originale e abstract della stessa

Mi impegno sin d'ora a comunicare via email eventuali cambiamenti dei riferimenti/contatti soprastanti dichiaro di accettare integralmente il regolamento; di prestare consenso al trattamento dei miei dati personali relativamente alle finalità in oggetto del bando, e per finalità relative alla comunicazione del concorso; di aver preso atto di non avere alcun diritto ad alcun rimborso spese, indennizzo, e restituzione per la documentazione presentata; di prestare il consenso all'utilizzo della documentazione presentata per attività di ufficio stampa e di pubblicizzazione.

Luogo e Data di inoltro della presente domanda \_\_\_\_\_

Firma leggibile \_\_\_\_\_

(allegare copia di un documento di identità in corso di validità)