

All. 1

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Catania
Piazza Università, 2
95131 Catania

Il(La) sottoscritto(a) (cognome e nome).....
codice fiscale.....
nato(a) a(Prov.....) ilcittadino(a).....
residente in(Prov.....), viacap.....
tel.....mail.....
(Indicare l'eventuale recapito eletto ai fini del concorso se diverso dalla residenza).....
.....

CHIEDE

di essere ammesso(a) alla selezione bandita da codesta Università, per l'assegnazione di un premio dedicato al dottor Gabriele Liuzzo, di importo pari a € 1.300,00 (al lordo di oneri fiscali), da attribuire a giovani laureati del corso di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Catania.

Il (La) sottoscritto (a) dichiara, sotto la propria responsabilità:

- a) di essere in possesso del seguente titolo di studio.....
conseguito presso.....in data.....con voti;
- b) di non avere usufruito, per la medesima tesi di laurea, di altra borsa di studio o premio di laurea nell'anno accademico al quale si riferisce il bando;
- c) di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito sopra indicato;
- d) tutti i dati concernenti la carriera universitaria e il proprio numero di matricola quale studente universitario;
- e) di essere a conoscenza di tutte le indicazioni contenute nel bando di concorso.

Il (La) sottoscritto(a) allega, inoltre, alla presente domanda:

- a) curriculum vitae;
- b) copia dell'intero elaborato su supporto multimediale;
- c) abstract della tesi stessa;
- d) fotocopia di un documento d'identità e del codice fiscale.

Il sottoscritto dichiara che i documenti e/o gli atti prodotti in fotocopia sono conformi all'originale.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, anche con strumenti informatici, ai sensi e per gli effetti del Regolamento generale in materia di protezione dei dati personali (UE/2016/79), per gli adempimenti connessi alla presente selezione.

Data,

Firma