BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI PREMIO DI STUDIO "Irma Battistuzzi" – Ottava edizione









ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DEL PREMIO DI STUDIO IRMA BATTISTUZZI - OTTAVA EDIZIONE 2024

Al Presidente		
Associazione Alumni dell'Università degli Studi di Padova		
l cottogovitt		
_ l _ sottoscritt		
Cognome Nome		
codice fiscale (obbligatorio)		sesso M F NB
nat_ a ()) il
Comune	Provincia	
residente in: Via		, n
C.A.P Comune		Provincia
Telefono fisso/		
Telefono mobile/	_	
E-mail		
recapito eletto ai fini del concorso:		
(indicare solo se diverso dalla residenza – ai cittadini stranie	ri si chiede, po	ossibilmente, di indicare
un recapito italiano o di eleggere, quale domicilio, la propria	Ambasciata in	Italia)
Via		, n
C.A.P Comune	Provin	icia
Telefono fisso/		
Telefono mobile/_	_	

BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DI PREMIO DI STUDIO "Irma Battistuzzi" – Ottava edizione

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione del **Premio di studio Irma Battistuzzi – Ottava Edizione 2024**

DICHIARA

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

di avere conseguito presso l'Università degl	i Studi di Padova il titolo di Laurea in Ostetricia nell'a.a.
2023/2024 in data	con voto finale pari a
oppure	
di aver presentato domanda di laurea per ti a.a. 2023/2024 in data	itolo in Ostetricia presso Università degli Studi di Padova
di impegnarsi a comunicare tempestivamer del recapito indicato nella domanda di p	nte ogni eventuale cambiamento della propria residenza o partecipazione;
di essere a conoscenza e di accettare tutte	le norme contenute nel bando di concorso.
Allega:	
 copia di un documento di identita curriculum vitae et studiorum; lettera di motivazione 	à personale in corso di validità
Dichiara inoltre di essere informata/o, ai se	ensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE
2016/679 (Regolamento generale sulla pr	otezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno
trattati esclusivamente nell'ambito del pro	ocedimento per il quale la presente dichiarazione viene
resa, così come riportato al seguente in	dirizzo: https://www.alumniunipd.it/informativa-privacy-
completa/	
Luogo Data	Firma dell'interessato/a