



ASSOCIAZIONE
degli AMICI
dell'UNIVERSITÀ
di PADOVA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PADOVA



ALLEGATO A

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DEI PREMI "GIOVANNI CELEGHIN"

Al Presidente
Associazione degli Amici dell'Università di Padova ETS

I sottoscritt _____
(Cognome Nome)

codice fiscale (obbligatorio)	<input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> <input style="width: 10px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/>	sesso	<input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> M <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> F <input style="width: 15px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="checkbox"/> NB
nat_a	<input style="width: 150px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/> (<input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/>) il <input style="width: 50px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/>		
Comune	<input style="width: 300px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/>	Provincia	<input style="width: 150px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-right: 5px;" type="text"/>

CHIEDE
di partecipare al concorso per l'assegnazione dei Premi “GIOVANNI CELEGHIN”

DICHIARA

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

di avere conseguito (*selezionare più campi se necessario*):

il titolo di Laurea Magistrale/Magistrale a ciclo unico presso l'Università degli Studi di Padova
in _____ in data ____/____/____

il titolo di specializzazione presso l'Università degli Studi di Padova
in _____ in data ____/____/____

il titolo di specializzazione presso l'Ateneo _____
in _____ in data ____/____/____

di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nel form di presentazione della candidatura;

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

Allega:

- copia del diploma di specializzazione se conseguito presso un'università differente dall'Ateneo di Padova
 - tesi di laurea magistrale o magistrale a ciclo unico o tesi di specializzazione;
 - video di presentazione del lavoro candidato di massimo 2:30 minuti;
 - *curriculum vitae et studiorum*;
 - copia di un documento di identità personale in corso di validità.

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: <https://www.amiciunipd.it/privacy/>

Luogo

Data

Firma del candidato/a