ALLEGATO A - DOMANDA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DEI PREMI DI LAUREA ASSOCIAZIONE NAZIONALE NOTIFICHE ATTI

Al Direttore del Dipartimento di Diritto Pubblico, internazionale e comunitario
Prof. Andrea Pin

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome Nome

codice fiscale (obbligatorio) |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| sesso M ☐ F ☐

nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____
Comune

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 stranieri si chiede, possibilmente, di indicare un recapito italiano o di eleggere, quale domicilio, la propria Ambasciata in Italia)

Via _____ , n. _____

C.A.P. _____ Comune _____ Provincia _____

Telefono fisso _____ / _____

Telefono mobile _____ / _____

E-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione di un premio di laurea "Associazione Nazionale Notifiche Atti"

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

- di possedere una laurea conseguita presso l'Università degli Studi di Padova in data _____

Anno Accademico _____ in _____

_____

(relatore: _____) e di avere conseguito il punteggio di _____/110

- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di partecipazione;
- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Decreto Legislativo 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:

1. copia completa della tesi;
2. un "abstract" descrittivo del lavoro svolto di almeno 5.000 caratteri (spazi inclusi, massimo 4 cartelle);
3. copia del curriculum vitae et studiorum datato e sottoscritto;
4. copia di un documento d'identità personale valido.

_____ _____

Luogo Data

_____

Firma dell'interessata/o