



Fac-simile della domanda di partecipazione

Al Magnifico Rettore della "Sapienza"
università di Roma- AROF
Settore Gestione progetti convenzioni e
controlli
P. le Aldo Moro, 5
00185 Roma

Il/la sottoscritto/a..... matricola
universitaria _____ nato/a _____ a
..... (prov.) il
..... CODICE FISCALE..... residente a
..... (prov.) via/piazza
..... n..... (CAP
.....) indirizzo e-mail _____ n. telefonico
..... Recapito eletto ai fini del concorso: via/piazza
..... n. città
..... (prov.) C.A.P.....codice IBAN
(27caratteri) _____

(riservandosi di comunicare tempestivamente ogni eventuale variazione sopravvenuta)

CHIEDE

di partecipare al concorso per il conferimento di 9 premi per tesi di laurea sul tema della
disabilità.

Il sottoscritto, inoltre, consapevole delle sanzioni penali previste nel caso di dichiarazioni
false o mendaci

DICHIARA

ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

1. di aver conseguito nell'anno accademico.....il diploma di laurea in
..... presso la Facoltà di
..... della "Sapienza" nella seduta del
..... con la votazione di.....titolo della tesi:
.....

2. di autorizzare la "Sapienza" al trattamento dei dati personali ai fini del concorso.

Allega alla domanda:

- una copia stampata della tesi di laurea, firmata dal sottoscritto e dal relatore;
- una copia su supporto magnetico (cd, dvd, Blu ray disc) della tesi di laurea, inserita in un opportuno contenitore corredato da una targhetta adesiva che riporta nome e cognome, il titolo della tesi, il nome e cognome del relatore. La tesi è stata salvata sul supporto magnetico nel seguente formato _____ (word, pdf, ppt, ecc.);
- un abstract, firmato, della tesi di laurea, la cui lunghezza non supera le 600 parole;
- la dichiarazione di pertinenza dell'argomento affrontato dall'elaborato ai temi della disabilità
- la sottoscrizione dell'informativa ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003 – Codice in materia di dati personali;
- fotocopia di un proprio documento di riconoscimento in corso di validità, contenente i dati relativi al cognome, nome, luogo e data di nascita

Data _____

Firma _____

AVVERTENZE: il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazioni mendaci (art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000). Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base di dichiarazione rivelatasi non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)