



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO DI CONCORSO PER
L'ASSEGNAZIONE DEL PREMIO DI LAUREA DEDICATO ALLA
MEMORIA DEL PROFESSOR ROSARIO RUSSO**

Alla Società Italiana di Medicina Tropicale e Salute Globale,
c/o Dipartimento di Malattie Infettive,
Istituto Superiore di Sanità,
Viale Regina Elena, 299 - 00161 Roma.
Tel. +39.06.4990 6102 - Fax +39.06.4990 3561

Da inviare per E-mail: mariagrazia.bedetti@iss.it

__L__ SOTTOSCRITT_ (COGNOME/NOME) _____

C.F. _____ NAT_ A _____ (PROV ___) il ___/___/___

RESIDENTE NEL COMUNE DI _____ (PROV _____),

VIA _____ N _____ CAP _____ TEL _____

EMAIL _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESS _____ AL CONCORSO PER L'ASSEGNAZIONE DEL PREMIO DI LAUREA DEDICATO ALLA MEMORIA DEL PROFESSOR ROSARIO RUSSO, INDETTO DALLA SOCIETÀ ITALIANA DI MEDICINA TROPICALE E SALUTE GLOBALE

A tal fine, ai sensi degli artt. 19, 46 e 47 del D.P.R. 28/12/2000 n.445 in materia di Documentazione Amministrativa, e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. sopra citato,

DICHIARA

a) che i dati sopra riportati corrispondono a verità;

b) di eleggere il seguente recapito presso il quale indirizzare le comunicazioni relative alla procedura concorsuale (se diverso dalla residenza):

CITTA' _____ (PROV _____)

VIA _____ N _____ CAP _____

TEL _____ EMAIL _____

c) di avere conseguito il titolo di laurea in _____
presso l'Università di _____ in data _____,
votazione _____, con una tesi dal titolo:

__L__ sottoscritt__ si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dei dati sopra riportati.

__L__ sottoscritt__ allega alla presente domanda i seguenti documenti in formato pdf:

- Copia della tesi;
- Abstract della tesi;
- Curriculum vitae et studiorum;
- Copia di un documento di identità in corso di validità

I dati personali trasmessi dal/dalla candidato/a con la domanda di partecipazione al concorso, ai sensi dell'art.13 del D. Lgs. 196/2003, saranno trattati per le sole finalità di gestione della procedura concorsuale.

Li, _____

__L__ Dichiarante

Firma per esteso e leggibile