

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

(da compilare, firmare e inviare via pec, all'indirizzo areadidattica.carriera-rm@pec.ucsc.it unitamente al certificato di laurea con il titolo della tesi – reperibile sulla pagina personale ICatt - un documento d'identità in corso di validità)

Al
Magnifico Rettore
dell'Università Cattolica del Sacro Cuore

OGGETTO: Bando di concorso per l'assegnazione di un Premio di laurea in memoria della Dott.ssa Francesca Martini dell'importo di € 500 (omnicomprensivo degli oneri fiscali) riservato ai laureati nel corso di laurea della classe LM-41 presso la Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli" dell'Università Cattolica del Sacro Cuore – a.a. 2021/22".

Il/La sottoscritto/a

Cognome..... Nome..... data
di nascita..... Comune di nascita.....
Prov..... CF. Comune di residenza
.....Via/P.zza.....
n. civico..... C.A.P..... telefono/cellulare..... e-mail
.....pec

in relazione alla procedura di selezione di cui all'oggetto,

MANIFESTA

il proprio interesse a partecipare alla selezione per l'assegnazione del Premio di laurea in memoria della Dott.ssa Francesca Martini.

A tal fine, consapevole della decadenza dai benefici e della responsabilità penale, previste dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28.12.2000 n.445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti o uso di atti falsi,

DICHIARA

○ di essersi laureato nell'a.a. 2021/22, nel corso di laurea della classe LM-41 presso la Facoltà di Medicina e chirurgia "A. Gemelli" dell'Università Cattolica del Sacro Cuore in datadiscutendo la seguente tesi:.....;

○ di consentire e autorizzare l'Università Cattolica del Sacro Cuore all'utilizzo e al trattamento dei dati personali e di reddito nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 GDPR disponibile al seguente indirizzo: <https://www.unicatt.it/privacy-informativa-privacy-dipendenti> anche per la composizione della graduatoria finale.

ALLEGA

alla presente domanda il certificato di laurea con titolo della tesi e copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA _____

FIRMA _____