

All. n.1

Fac-simile domanda di partecipazione e autorizzazione alla consultazione dell'opera

Allegato A - DOMANDA DI PARTECIPAZIONE RELATIVA AL BANDO DI CONCORSO FINALIZZATO ALL'ATTRIBUZIONE DEL "PREMIO TESTAFERRATA" .

La dott.ssa/Il dott. (nome/cognome) nata/o
a il documento d'identità n..... codice fiscale
..... residente in via/piazza
..... n. domiciliata/o (se diverso dalla residenza) in
via/piazza n. tel..... cellulare..... indirizzo
e-mail iscritto all'albo dei medici/odontoiatri dell'ordine di
Siracusa al n.dal

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO/A AL CONCORSO DI CUI SOPRA, PER LA SEZIONE:

- MEDICI
- ODONTOIARTRI

CONSAPEVOLE CHE LE DICHIARAZIONI MENDACI SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA COME PREVISTO DALL'ART. 76 D.P.R. 445/2000

A tale scopo **DICHIARA (ELENCO REQUISITI):**

- di essere laureato presso l'Università degli Studi di con tesi di laurea in Medicina e Chirurgia / Odontoiatria, intitolata
.....
.....

DICHIARA inoltre sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del diploma di laurea in , conseguito presso la Facoltà di Medicina-chirurgia dell'Università di in datacon la seguente votazione _____
- di essere iscritto all'Ordine dei medici-chirurghi e odontoiatri della provincia di Siracusa dal _____ al n. _____
- di non aver già percepito altri premi di studio banditi da codesto Ordine;
- che la copia della tesi allegata è conforme all'originale depositato presso l'Università di competenza

ALLEGA

- copia cartacea della tesi di laurea in forma anonima;
- copia della tesi in formato pdf, su supporto magnetico (dispositivo usb) anonimo;
- abstract in formato cartaceo anonimo;
- abstract in formato pdf, su supporto magnetico (dispositivo usb) anonimo;
- fotocopia fronte retro di un documento d'identità in corso di validità.

Il sottoscritto dichiara inoltre, di essere informato sulle finalità e modalità del trattamento cui sono destinati i dati personali ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 del 2003 e successive modifiche e del Regolamento UE 2016/679 e autorizza il trattamento degli stessi.

Siracusa,

IL RICHIEDENTE
