AL MAGNIFICO RETTORE UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

_L_so	ttoscritt	nata	
Prov	il	e residente a	Via
			n con domicilio fiscale
in		e Cod. Fiscale n	con recapito eletto
ai fini de	el concorso in	Via	
tel	cell	e-mail:	(at)student.unisi.it
		CHIEDE	
		TUDIO riservati a studenti immatricolati nell'a mato con D.R. Rep prot. n	.a. 2018-19 al primo anno del corso di Laurea in del
		A TALE SCOPO DICHIARA: (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)	
1)	Di essere iscritto per l'a.a. 2017-18 a	l I° anno del Corso di Laurea	
	con n. di matricola		
2)	Di aver conseguito la maturità con la votazione di/100 presso		
3)			
4)			
5)	Di aver partecipato alle seguenti attiv	rità del Piano Lauree Scientifiche :	
6)	Di aver verificato le incompatibilità come indicato all'art. 5 del bando e di ricorrere / NON ricorrere in nessuna di esse;		
7)	di non avere un grado di parentela o di affinità, fino al quarto grado compreso, con un professore appartenente alla struttura che effettua la proposta di attivazione della borsa di studio, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;		
8)	di autorizzare il trattamento dei dati	personali secondo quanto previsto dalle norm	ative vigenti;
	ottoscritt dichiara di essere stat preve i può andare incontro in caso di dichiarazi		li, di cui all'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968
Siena, _			
		In fede	IL RICHIEDENTE
Ai sensi documen esclusiva studente	atazione è obbligatorio ai fini del procedim amnete per tale scopo, e comunque, nell'an	n. 196, si informa l'interessato che il conferimer nento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti	dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati egli Studi di Siena. In relazione ai dati conferiti lo
		Firma per	presa visione