

AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA

__L__ sottoscritt _____ nat __a_____
Prov. _____ il _____ e residente a _____ Via _____
_____ n. _____ con domicilio fiscale
in _____ e Cod. Fiscale n. _____ con
recapito eletto ai fini del concorso in _____ Via _____
tel. _____ cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

Di partecipare al concorso per i **n. 3 Premi di Studio** riservati a coloro che sono iscritti al master universitario in DRUG DESIGN AND SYNTHESIS 2015-16, come da bando emanato con D.D.G. Rep. 245/2017 prot. n. 30226 del 09/03/2017

A TALE SCOPO DICHIARA:

(D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

- ☐ Di essere/stat __ regolarmente iscritto al Master di II° Livello in DRUG DESIGN AND SYNTHESIS 2015-16 presso l'Università di Siena;
- ☐ 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 del Premio, ovvero con il Rettore, il Direttore Amministrativo o un componente del Consiglio di Amministrazione dell'Ateneo;
- ☐ Di aver preso visione di tutti gli articoli del bando di concorso
- ☐ Di aver verificato le eventuali incompatibilità come richiesto dall'art.6 del bando di concorso;
- ☐ Di essere consapevole che l'erogazione dell'importo avverrà dopo il conseguimento del titolo di Master e che qualsiasi comunicazione relativa a questo concorso verrà inviata all'indirizzo di posta elettronica da me indicato;

__l__ sottoscritt__ dichiara di essere stat__ preventivamente ammonit__ sulle responsabilità penali, di cui all'articolo 26 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace.

Siena, _____

In fede

IL RICHIEDENTE

INFORMATIVA SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.06.2003 n. 196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e comunque, nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Università degli Studi di Siena. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è l'Università degli Studi di Siena-Via Banchi di Sotto 55-Siena.

_____ li _____

Firma per presa visione