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. _____

tel._____cell._____e-mail _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per il Premio di Laurea bandito a seguito delle volontà del **Dott. Mario Mascaretti** in memoria di **"Silvia Gamberucci"** riservato a coloro che hanno conseguito la laurea triennale in OSTETRICIA dall'a.a. 2009-10 alla data di scadenza del bando (DDG Rep. n. 143/16 del 15/02/2016).

A TALE SCOPO DICHIARA: (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

1) Di aver conseguito il Diploma di Laurea triennale in ostetricia in data _____ nell'a.a. _____ con la votazione di 110/110 presso l'Università degli studi di Siena;
2) Di aver raggiunto una media ponderata di _____/30 (può essere verificata con l'Ufficio);
3) Di aver verificato le eventuali incompatibilità previste all'art. 7 del bando di concorso;
4) Di essere consapevole che le comunicazioni relative a questo concorso saranno inviate all'indirizzo di posta elettronica da me indicato;
5) 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;

Allega alla presente:

a) Abstract della tesi di laurea (max 3 fogli);
b) Certificato storico di laurea con titolo della tesi e votazione (potrà essere acquisito l'Ufficio);
c) Altri titoli o esperienze: _____

__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 esclusivamnete 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

_____