

ALLEGATO 1

Al Direttore del  
Dipartimento di Fisica e Astronomia "Galileo Galilei"  
Università degli studi di Padova

La/Il sottoscritto/a.....  
nata/o a .....  
prov. ....  
il .....  
codice fiscale .....  
Precisi recapiti cui indirizzare le comunicazioni:  
telefono mobile .....  
indirizzo email (il medesimo utilizzato per l'invio, se trasmessa la domanda via email)  
.....

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione del premio in memoria di Angelo Drigo per la migliore tesi Scuola di Specializzazione in Fisica medica - I Edizione.

**DICHIARA**

sotto la propria personale responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R.445/2000, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci:

- di aver conseguito presso l'Università degli Studi di Padova il Diploma di Specializzazione in Fisica medica  
in data .....  
con il numero di matricola.....  
con una tesi dal titolo .....  
relatore interno .....
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento dei recapiti indicati nella domanda di partecipazione;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Dichiara, inoltre, di essere informato che, ai sensi del Reg. 2016/679/UE (GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega la seguente documentazione in carta libera:

1. copia di un documento di identità personale valido (non va allegata se la domanda è presentata via PEC e firmata digitalmente);
2. riassunto della tesi di laurea, in lingua italiana (max. 2000 caratteri);
3. elenco di al più 5 punti significativi della tesi (elementi di carattere innovativo).

data .....

firma.....