

La/il sottoscritta/o \_\_\_\_\_

[illegible]

residente in: Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono mobile /

E-mail

(indicare solo se diverso dalla residenza – ai/celle cittadini/e stranieri/e si chiede, possibilmente, di indicare un recapito italiano o di eleggere, quale domicilio, la propria Ambasciata in Italia)

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono mobile /

E-mail

di partecipare al concorso per l'assegnazione del premio di studio "Renzo De Battisti" – Edizione 2025.

- di possedere la laurea del vecchio ordinamento o laurea magistrale/specialistica in \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ Anno Accademico \_\_\_\_\_ riportando il punteggio di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
- non aver superato i 28 anni di età al momento del conseguimento del titolo;
- che la copia della tesi di laurea allegata alla presente domanda è conforme all'originale;
- non riportare condanne penali o procedimenti penali in corso;

- di non aver ricevuto in precedenza sanzioni a seguito di presentazione di dichiarazioni mendaci finalizzate al conseguimento di benefici per il diritto allo studio;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Dichiara inoltre di essere informata/o che, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 27.04.2016 N. 679 (General data Protection Regulation – GDPR), i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

A tal fine allega:

- \_\_\_\_\_  
- \_\_\_\_\_

Dichiara infine di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma dell’interessata/o