

premio tesisarda

SPETT.
BIBLIOTECA DI SARDEGNA
PIAZZA GRAZIA DELEDDA, 7
07030 CARGEGHE (SS)

OGGETTO: DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL PREMIO TESISARDA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____
(Prov _____) il _____, residente in _____
(Prov _____) via _____, n. _____ CAP _____,
tel. _____ fax _____ cellulare _____,
e-mail _____, Codice Fiscale _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al Premio TesiSarda con la tesi dal titolo:

discussa nell'Anno Accademico _____ presso l'Università degli studi di _____
con relatore _____ conseguendo la votazione di _____

Dichiara altresì di essere a conoscenza del Bando del Premio e di accettarne il regolamento.

Allega alla presenta Domanda:

- Curriculum-Vitae;
- Fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- Copia cartacea della tesi di laurea.

Ai sensi del D.L. n. 196 del 30 giugno 2003 e successive modificazioni ed integrazioni, autorizza il trattamento dei propri dati personali per le sole finalità di gestione delle procedure di selezione.

In fede

(data)

(firma)