

PREMIO DI LAUREA "ERMINIO BORLONI"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il _____
residente a _____ (_____) c.a.p. _____
via/piazza _____ n° civ. _____ telefono _____
e-mail _____ PEC * (se esistente) _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'assegnazione del "Premio Erminio Borloni" e a tal fine

DICHIARA

- di aver letto, compreso e accettato le clausole del bando;
- di aver prodotto, nell'anno accademico 2018-2019, tesi di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia nelle discipline di radioterapia oncologica o radiodiagnostica per immagini in ambito oncologico;
- di essersi laureato in data _____/_____/_____
pressol'Università _____
- che il titolo della propria tesi è _____

- di aver conseguito la valutazione finale di _____/110 (con/senza lode);

ALLEGA

- una copia della tesi in formato digitale (pdf);
- un sintetico *abstract* (max 2000 battute);
- certificato di laurea in carta semplice con voto, indicazione degli esami sostenuti e relativa votazione;
- breve *curriculum* degli studi e delle attività svolte;
- copia della carta d'identità.

* * *

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 co. 1 dello stesso decreto, dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

* * *

Il/La sottoscritto/a autorizza l'utilizzo dei suoi dati personali nel rispetto del Regolamento UE n. 2016/679.

Luogo _____ data ____/____/_____

Firma _____