***ALLEGATO A***

**AL DIRETTORE DEL DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE DELL’UNIVERSITA’ DEGLI STUDI DI FOGGIA**

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nat\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov. \_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via/piazza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_

rec. tel. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_

codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al Bando di concorso per l’assegnazione di un premio di laurea intitolato alla memoria del prof. Franco Pannuti, Fondatore della Fondazione ANT Italia Onlus, a favore di un/a laureato/a presso il Corso di Studi in Infermieristica dell’Università di Foggia.

**A TAL FINE DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

(Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell’atto di notorietà)

che la copia della tesi di laurea allegata alla presente domanda, dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è conforme all’originale depositato presso l’Università degli Studi di Foggia;

**DICHIARA INOLTRE**

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 (Dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dell’atto di notorietà)

* di non avere un grado di parentela o affinità, fino al quarto grado compreso con un professore o ricercatore appartenente all’organo competente che ha indetto la selezione ovvero con il Rettore, con il Direttore Generale o con un componente del Consiglio di Amministrazione dell’Università di Foggia.
* di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel Bando di concorso;
* di aver letto e compreso l'informativa di cui all'allegato C del Bando e di acconsentire al trattamento dei propri dati personali come in essa specificato

**ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:**

1. copia dell’elaborato finale;
2. un abstract dell’elaborato di massimo mille caratteri che riassuma gli argomenti trattati;
3. dichiarazione sostitutiva ai sensi dell’art. 47 della L. 445/2000 (Allegato B) con indicazione del voto di Laurea e della data di conseguimento;
4. l’informativa e l’autorizzazione al trattamento dei dati debitamente firmata (Allegato C);
5. copia fotostatica del documento di identità, in corso di validità;

 (luogo e data) ………………………………….

 (firma leggibile dell’interessato)

 …………………………………………………………………