

6° Edizione del Bando di concorso per il conferimento del Premio in memoria della Dott.ssa Giovanna Bollini rivolto a Laureati in Infermieristica

MODULO DI DOMANDA

Il/la sottoscritt_____ , nat_ a _____

Prov. (____), il _____, chiede di essere ammesso/a a partecipare al bando di concorso. A tal fine dichiara:

di aver conseguito la laurea in Infermieristica in data _____

presso (indicare l'Ateneo) _____

discutendo la tesi dal titolo _____

Recapito eletto ai fini di ogni comunicazione relativa al presente concorso:

Via/Piazza _____ N. _____

Città _____ Prov. (____) CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Dichiara di accettare le clausole, previste dal bando di riferimento, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci.

Autorizza il trattamento dei propri dati ai fini del presente bando.

Allega:

- fotocopia documento d'identità;
- fotocopia del diploma di laurea (o attestato o autocertificazione).
- un compact-disc contenente *abstract* della tesi (massimo 4500 caratteri), in cui siano evidenziati obiettivi, risultati, metodologia e contenuto del lavoro; il testo completo della tesi; su entrambi i file deve essere indicato il titolo della tesi ma NON il nome del candidato.

Data _____

Firma _____