



Città di Bolzano
Stadt Bozen

Allegato 1 Premio Migliore Tesi di Laurea Città di Bolzano
da firmare in originale e scannerizzare, inviare a

Comune di Bolzano

premiotesi@comune.bolzano.it

Nome e Cognome

CF

nato a Prov.

il

residente a Prov.

Indirizzo Cap

Telefono:

Recapito di riferimento per le comunicazioni relative al premio (solo se diverso da residenza)

Città Prov.

via Cap

Telefono cellulare indirizzo e-mail

RICHIESTA

Chiedo di essere ammesso*a a partecipare al **Premio di Laurea Città di Bolzano**

Dichiaro sotto la mia responsabilità, ai sensi delle leggi vigenti:

a) di avere conseguito la laurea (Magistrale / Triennale)

in

b) presso la Facoltà

c) dell'Università

d) di aver conseguito la votazione finale di in data

e) titolo della tesi

Allego alla presente (allegato 1) i seguenti documenti:

1. Descrizione sintetica della tesi (Abstract) (allegato 2);
2. Copia della tesi;
3. Un certificato, o autocertificazione, degli esami sostenuti, riportante i voti di ciascun esame;
4. Lettera di accompagnamento del/la Relatore/Relatrice (NB: SOLO PER LAUREATI TRIENNALI);
5. Copia documento d'identità in corso di validità.

Consenso informato trattamento dati

Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dati, allegata alla presente domanda di partecipazione (vedi pagine seguenti), e di **acconsentire** al trattamento dei miei dati personali al fine di partecipare al bando.

Data

Firma