

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI PREMI DI LAUREA
(scadenza 31 Gennaio 2024)**

**Al Presidente dell'Ordine dei Farmacisti
della Provincia di Potenza
Via della Chimica, 61
85100 POTENZA**

Il sottoscritto, nato a
(.....) il, residente, a
(.....) cap, in via N.

Chiede

di essere ammesso a partecipare al concorso per l'assegnazione di premi di laurea.

A tal fine dichiara di essere in possesso del diploma di laurea in
.....
conseguito presso l'Università degli Studi di
con la votazione di e di essere residente in Basilicata da oltre sei mesi dalla data
del presente bando.

Alla presente domanda allega:

- **copia cartacea della tesi di laurea;**
- **cd contenente la versione elettronica (Formati doc o pdf) ed il file ppt della presentazione orale;**
- **sintesi del testo (3 Pag max) e relativo file;**
- **autocertificazione del titolo di studio (ai sensi dell'art. 46, lett. m del D.P.R. n. 445/2000) oppure
copia del certificato di laurea, in carta semplice - con indicazione del voto finale e di tutti gli
esami sostenuti con relativa votazione;**
-
-
-
-
-

Informativa ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del Regolamento UE del 27 aprile 2016, n. 679 (GDPR) e del D.Lgs 196/2003 (codice in materia di protezione di dati personali). I dati contenuti nella presente domanda e quelli contenuti nei documenti che saranno successivamente prodotti dall'interessato verranno trattati per le finalità inerenti al concorso e alla gestione dell'eventuale rapporto conseguente al concorso stesso. L'interessato ha inoltre il diritto di accedere ai dati che lo riguardano.

Data

FIRMA

.....

Recapiti per eventuali comunicazioni urgenti:

tel. Cell.....

e-mail

PEC.....