**N.B. : COMPILARE IN STAMPATELLO E INVIARE ALL’INDIRIZZO** [**ateneo@pec.unich.it**](mailto:ateneo@pec.unich.it) **specificando nell’oggetto: “DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO FINANZIATO DA “INNER WHEEL ITALIA DISTRETTO 209”, COGNOME E NOME”**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER L’ATTRIBUZIONE DI N. 8 PREMI DI LAUREA INTERAMENTE FINANZIATI DA “INNER WHEEL ITALIA DISTRETTO 209” A FAVORE DI STUDENTESSE ISCRITTE AL CORSO DI STUDI IN INFERMIERISTICA O INFERMIERISTICA PEDIATRICA PRESENTI NELLE REGIONI DEL DISTRETTO 209 INNER WHEEL ITALIA (Abruzzo, Emilia Romagna, Marche, Molise, Toscana, Umbria) E CHE ABBIANO CONSEGUITO LA LAUREA DURANTE L’ANNO ACCADEMICO 2019-2020 (Delibera del Consiglio Esecutivo del Distretto 209 IW del 12 luglio 2020).

Al Magnifico Rettore dell’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Al Presidente del CdS in Infermieristica dell’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

## La sottoscritta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_nata il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_\_\_), residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_)

## in Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_ C.A.P.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice Fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e-mail\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

laureata nell’Anno Accademico 2019-2020 al Corso di Studio di Primo Livello in Infermieristica

CHIEDE

di partecipare al concorso per l’attribuzione dei premi di laurea per studentesse laureate al Corsi di Studi di Primo Livello in Infermieristica, bandito da Inner Wheel - Distretto 209 Italia.

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA’:

* di essere in possesso del diploma di laurea conseguito presso codesta Università in data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

* che la fascia di reddito relativa alla propria condizione economica è \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_in conformità a quanto dichiarato nell’ultima domanda di iscrizione per l’Anno 2019/2020;
* di avere conseguito la laurea con il voto di \_\_\_\_\_\_\_\_ ;
* di non aver usufruito di altra borsa di studio conferita allo stesso titolo;
* di essere a conoscenza che il Consiglio di Corso di Studi e l’Inner Wheel verificheranno la veridicità di quanto dichiarato e che in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato (D.P.R. n.445/2000);
* di impegnarsi a comunicare tempestivamente l’eventuale variazione del suddetto domicilio eletto ai fini del concorso.

Allega alla presente domanda i seguenti documenti:

* Certificazione di laurea
* Certificazione ISEE
* Fotocopia di un documento di riconoscimento munito di fotografia.

Luogo e data Firma del richiedente

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

La candidata da il proprio consenso a che i dati personali da lei forniti vengano raccolti dall’Università e trattati per le finalità di gestione dei premi di laurea e delle procedure concorsuali inerenti.

La candidata prende atto che l’esito del concorso sarà pubblicato con l’indicazione del proprio nominativo in ordine di graduatoria. Al riguardo non solleva alcuna censura in ordine alla vigente normativa in materia di privacy e autorizza, con la sottoscrizione della presente domanda, tale modalità di pubblicazione.

Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_