



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI UDINE**
hic sunt futura
CENTRO
POLIFUNZIONALE
DI GORIZIA

___ I ___ sottoscritt ___ _____
matricola n. _____ nat ___ a _____ (_____)
il _____ cittadinanza _____
residente in via _____ C.A.P. _____
Comune _____ Prov. _____
recapito tel. _____ e-mail _____ @ _____
codice fiscale _____

CHIEDE

Di partecipare alla pubblica selezione di conferimento del Premio di Laurea Piero Villotta

A TAL FINE DICHIARA di essersi LAUREAT__

in _____

Cl. di laurea _____ presso l'Università degli studi di _____, in data _____
nell'anno accademico 20____/20____ e di aver discusso una tesi dal titolo

che riguarda gli argomenti previsti dal Bando.

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito indicato nella domanda di partecipazione.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

(luogo e data)

(firma leggibile dell'interessato)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza la raccolta e il trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al concorso per l'assegnazione del Premio di Laurea, ai sensi del regolamento n. 2016/679 (GDPR) e D.Lgs 30.06.2003, n 196.

(luogo e data)

(firma leggibile dell'interessato)
