



Allegato 2

Al Presidente della Scuola di Medicina
Prof. Alberto Giuseppe Passi
Università degli Studi dell'Insubria
Via Ottorino Rossi, 9 - 21100 Varese

Oggetto: Domanda di partecipazione alla procedura concorsuale per il conferimento del premio di laurea "**Fondazione Paola Giancola**" a favore di un laureato in Medicina e Chirurgia che abbia discusso la miglior tesi di laurea su argomento attinente ai tumori della pleura, del torace o del polmone nelle sessioni di laurea dell'a.a. 2022/2023

Il sottoscritto/a _____
matricola _____
nato/a a _____ prov. _____ il
_____ codice _____ fiscale
_____ cittadino/a _____
residente in _____
via _____
cap _____
telefono _____
e-mail _____

**chiede di partecipare alla procedura per il conferimento del premio di laurea
"Fondazione Paola Giancola" per l'a.a. 2022/2023**

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

• di **aver conseguito** il titolo di laurea magistrale in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi dell'Insubria in data _____ con votazione _____/110



Via O. Rossi, 9 - 21100 Varese (VA) - Italia
Tel. +39 0332 39.7001
Email: scuola.medicina@uninsubria.it
PEC: ateneo@pec.uninsubria.it - Web:
www.uninsubria.it
P.I. 02481820120 - C.F. 95039180120
Chiaramente Insubria!



**UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DELL'INSUBRIA**

SCUOLA DI MEDICINA

Il sottoscritto allega:

- tesi di laurea in formato .pdf (**Attenzione le domande con allegati superiori ai 70MB non potranno essere accettate**)
- copia fotostatica di un documento di identità.

Il sottoscritto si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni dell'indirizzo di posta elettronica e del domicilio eletto ai fini del concorso.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto al D.Lgs. n. 196/2003 e s.m.i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

_____, li _____

Firma _____



Via O. Rossi, 9 - 21100 Varese (VA) - Italia
Tel. +39 0332 39.7001
Email: scuola.medicina@uninsubria.it
PEC: ateneo@pec.uninsubria.it - Web:
www.uninsubria.it
P.I. 02481820120 - C.F. 95039180120
Chiaramente Insubria!