



(Allegato A - Istanza)

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi dell'Insubria
Via Ravasi, 2
21100 Varese

Oggetto: domanda di partecipazione alla procedura per il conferimento del premio di laurea "Professor Giovanni Ragnotti" anno 2018

Il sottoscritto.....Matricola.....
Nato aprov.....il.....
Codice Fiscale.....Cittadino/a.....
Residente aprov.....C.A.P.....
Via.....
Domiciliato/a ai fini della procedura in.....prov.....C.A.P.....
Via.....
Telefono.....Cell.
E-mail.....@.....

**chiede di partecipare alla procedura per il conferimento del premio di laurea
"Professor Giovanni Ragnotti" anno 2018.**

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;

Il sottoscritto allega:

- una copia della tesi di laurea, firmata dal relatore;
- copia fotostatica di un documento di identità;
- copia fotostatica del codice fiscale.

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.e i., per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo e data

Firma

.....



(Allegato B - Richiesta restituzione tesi – Facoltativo)

Ufficio Diritto allo Studio
e servizi agli studenti
Università degli Studi dell'Insubria
Via Ravasi, 2 – 21100 Varese

Oggetto: Richiesta restituzione tesi di laurea presentata per la partecipazione al concorso per il conferimento del Premio di Laurea “Professor Giovanni Ragnotti” anno 2018.

Il sottoscritto.....Matricola.....
Nato aprov.....il.....
Codice Fiscale.....Cittadino/a.....
Residente aprov.....C.A.P.
Via.....
Domiciliato/a ai fini della procedura in.....prov.....C.A.P.....
Via.....
Telefono.....Cell.
E-mail.....@.....

CHIEDE

la restituzione della tesi di laurea, presentata in allegato alla domanda di partecipazione al bando per il conferimento del premio di laurea “Professor Giovanni Ragnotti” anno 2018.

A tal fine, il sottoscritto:

si impegna a ritirare personalmente la propria tesi presso l'Ufficio Diritto allo Studio e servizi agli studenti, a decorrere dal giorno che verrà comunicato al termine della procedura per posta elettronica, negli orari di sportello indicati nella stessa comunicazione;

il sottoscritto DELEGA il sig./la sig.ra

Documento di identità n.
a ritirare per proprio conto la tesi di laurea presso l'Ufficio Diritto allo Studio e servizi agli studenti, a decorrere dal giorno che verrà comunicato al termine della procedura per posta elettronica, negli orari di sportello indicati nella stessa comunicazione.

Luogo e data

Firma

.....