Al Direttore del

*MODULO DA COMPILARE IN STAMPATELLO*

**Sottoscrivere e trasmettere in formato .*pdf***

**all’indirizzo di posta elettronica**  [**dissal@.unige.it**](mailto:%20dissal@.unige.it)

Il file dovrà essere nominato con l’indicazione del numero di matricola dello studente, del titolo del concorso e dell’anno accademico di riferimento

**(es. 9999999\_Rotary per Infermieri Neolaureati\_2021-22.pdf)**

Dipartimento Di Scienze della Salute

dell’Università degli Studi di Genova

**OGGETTO:** domanda di partecipazione al concorso per l’attribuzione di **n. 1 Premio di Laurea “Rotary – per Infermieri Neolaureati” - Anno Accademico 2021/2022.**

*Dichiarazioni ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome

nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

di cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente in (Città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (via/piazza) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

con recapito eletto ai fini del concorso (se diverso dalla residenza) in:

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

impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso;

numero di telefono fisso\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e cellulare \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

indirizzo e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_matricola n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l’attribuzione di n. 1 **Premio di Laurea** di importo pari a Euro 2.000,0 lordi, intitolato “Rotary – per Infermieri Neolaureati” .

**DICHIARA, altresì**

* di essere regolarmente iscritto/a all’Università degli Studi di Genova nell’a. a 2021/22;
* di essere in possesso di un’Isee-u inferiore a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**ALLEGA**

* Autocertificazione degli esami superati nel Corso di laurea in infermieristica entro la data di presentazione della domanda, con indicazione dei voti conseguiti e della media, ottenuta tramite il portale studenti:

<https://servizionline.unige.it/pls/portal/seiasdb.pkg_stampe.stp_modulistica_pdf_printable>

(inserire credenziali e cliccare su Autocertificazione Esami Formato PDF);

* Curriculum Vitae;

Il/La sottoscritto/a, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente richiesta, che saranno trattati secondo le disposizioni del Regolamento UE 2016/679 (GDPR – *General Data Protection Regulation*) e del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196 (*Codice in materia di protezione dei dati personali*), ove compatibili.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 445/2000).

(Luogo e Data) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_