



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA



**Allegato A**

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DEL PREMIO DI STUDIO  
INTITOLATO ALLA MEMORIA DI MARIA PAOLA BELLONI – TERZA EDIZIONE 2018**

AL MAGNIFICO RETTORE  
dell'Università degli Studi di Padova  
c/o Ufficio Servizi agli studenti

\_\_ I \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_

Cognome Nome

codice fiscale (obbligatorio) 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 sesso  M  F  
nat\_a \_\_\_\_\_

Comune

Provincia

residente in: Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono mobile \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

recapito eletto ai fini del concorso:

*(indicare solo se diverso dalla residenza – ai cittadini stranieri si chiede, possibilmente, di indicare un recapito italiano o di eleggere, quale domicilio, la propria Ambasciata in Italia)*

Via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Telefono mobile \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione del premio di studio intitolato alla memoria di Maria Paola Belloni – Terza Edizione 2018.



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA



DICHIARA ai sensi dell'art.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

- di avere conseguito presso l'Università di Padova il titolo di studio in uno dei corsi di laurea magistrali e magistrali a ciclo unico afferenti alle Scuole di Medicina e Chirurgia e di Scienze, e in particolare in \_\_\_\_\_ conseguito in data \_\_\_\_\_;
- di non aver aver compiuto i 41 anni di età alla data di pubblicazione del bando;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di partecipazione;
- di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Allega:

1. curriculum vitae et studiorum;
2. descrizione dei lavori di ricerca e/o progetti di area medica/biomedica/farmaceutica più significativi sviluppati;
3. copia delle pubblicazioni, lavori e documenti di progetto elaborati nelle modalità previste dal presente bando;
4. copia di un documento d'identità personale valido.

Dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 (Regolamento generale sulla protezione dei dati), che i dati personali raccolti saranno trattati esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa, così come riportato al seguente indirizzo: [www.unipd.it/privacy](http://www.unipd.it/privacy).

In caso di vincita del premio, autorizza alla pubblicazione del proprio curriculum vitae nella sezione "Amministrazione trasparente" del sito web dell'Università degli studi di Padova, ai sensi dell'art. 27, c.1, lett. F), D. Lgs. n. 33/2013 Riordino della disciplina riguardante il diritto di accesso civico e gli obblighi di pubblicità, trasparenza e diffusione di informazioni da parte delle pubbliche amministrazioni.

\_\_\_\_\_  
Luogo

\_\_\_\_\_  
Data

\_\_\_\_\_  
Firma dell'interessata/o