



Università
Ca' Foscari
Venezia

Università Ca' Foscari Venezia
Dipartimento di Studi Umanistici
Palazzo Malcanton Marcorà
Dorsoduro 3484/D, 30123 Venezia
P.IVA 00816350276 - CF 80007720271
www.unive.it/dsu

**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI
UN PREMIO DI DOTTORATO O LAUREA MAGISTRALE
"SAVERIO BELLOMO"
EDIZIONE 2023**

Scadenza: 30 giugno 2023 entro le ore 13:00

Il/la sottoscritto/a (*cognome, nome*) _____

matricola codice fiscale

nato/a a (*comune, prov.*) _____ il _____

residente a (*comune, prov.*) _____ cap _____

in (*via, p.zza*) _____ n.civico _____

tel. _____ cell. _____ e-mail _____

DICHIARA

- di aver visionato e di accettare tutte le norme contenute nel bando emanato dall'Università Ca' Foscari-Dipartimento di Studi Umanistici Decreti DSU N.884/2023 PROT. N. 0110751 DEL 18/05/2023;
- di essere consapevole che le dichiarazioni contenute nella presente richiesta e riguardanti qualità, fatti e stati personali, saranno oggetto di verifica;
- di essere consapevole che, ai sensi del D. Lgs. n.196/2003, i dati personali sopra riportati saranno trattati, anche con l'ausilio di strumenti informatici, per finalità attinenti esclusivamente le funzioni istituzionali dell'Università Ca' Foscari Venezia.

Il/la sottoscritto/a RICHIEDE di essere ammesso/a a partecipare alla selezione pubblica per il conferimento di n. 1 premio di dottorato o laurea specialistica/magistrale "Saverio Bellomo" – edizione 2023.

a tal fine DICHIARA sotto la propria responsabilità

- ✓ che la tesi non è già stata oggetto di precedenti premi
- ✓ di essere in possesso della laurea magistrale in _____

conseguita il ___ / ___ / _____ con voto ___ / ___ presso (*barrare la casella corrispondente*):

- ✓ di essere in possesso del Dottorato in _____

conseguito il ___ / ___ / _____ con voto ___ / ___ presso (*barrare la casella corrispondente*):

l'Università Ca' Foscari Venezia

altro Ateneo *(indicare denominazione)*

Il sottoscritto invia copia elettronica della propria tesi di laurea o di dottorato ai sensi dell'art.3 del bando emanato dall'Università Ca' Foscari - Dipartimento di Studi Umanistici. Allega inoltre copia del documento d'identità.

Data _____

Firma del dichiarante

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di ricevimento _____

Firma dell'incaricato _____

Timbro dell'Ufficio