



**DOMANDA DI AMMISSIONE AL BANDO PER L'ASSEGNAZIONE DI
UN PREMIO DI DOTTORATO O LAUREA MAGISTRALE
"CARLO ODO PAVESE"
EDIZIONE 2024**

Scadenza: 15 luglio 2024 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 con Decreto N. 904/2024 PROT. N. 120608 DEL 03/06/2024;
- 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 magistrale "CARLO ODO PAVESE" – edizione 2024.

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)



Università
Ca' Foscari
Venezia

Dipartimento di Studi Umanistici

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

Il/la sottoscritto/a invia copia elettronica della propria tesi di laurea ai sensi dell'art.3 del bando emanato dall'Università Ca' Foscari - Dipartimento di Studi Umanistici.

Data _____

Firma del dichiarante _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Data di ricevimento _____

Firma dell'incaricato _____

Timbro dell'Ufficio