



**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO
BANDO DI STUDIO
LAUREATI A.A. 2020/2021**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____

LUOGO E DATA DI NASCITA _____

ATTUALMENTE ALLE DIPENDENZE DELL'AZIENDA ASSOCIATA

Per la partecipazione al concorso per il/la proprio/a figlio/a
sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art.76 del D.P.R. n. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. n. 445/2000).

DATI LAUREATO A.A. 2020/2021

NOME E COGNOME _____

LUOGO DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____

ISCRITTO ALLA FACOLTA' _____

CORSO DI LAUREA IN _____

PRESSO L'UNIVERSITA' _____

VOTAZIONE DI LAUREA ____/110

LODE SI/ NO



RECAPITI PER COMUNICAZIONI RELATIVE ALL'ESITO DEL CONCORSO

NUMERO DI CELLULARE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____

AUTORIZZO

il trattamento dei propri dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 - Codice in materia di protezione dei dati personali e dell'art. 13 GDPR 679/16 "Regolamento europeo sulla protezione dei dati personali"

_____, / / ____

FIRMA DEL DICHIARANTE

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE:

- Documento d'identità del dichiarante
- Lettera dell'azienda associata in cui si dichiara lo stato di servizio del dipendente e che non sono in corso procedure di risoluzione del contratto
- Certificato attestante la votazione di Laurea
- Certificato di iscrizione all'anno accademico 2020/2021

Si prega di far pervenire tale documentazione all'indirizzo info@apicremona.it entro e non oltre DOMENICA 31 OTTOBRE 2021.