

**Allegato A**

Fac-simile di domanda da consegnare a mano all' Area protocollo e gestione documentale del Palazzo Ateneo – Bari dal lunedì al venerdì, dalle ore 10,00 alle ore 12,00, e lunedì, martedì e giovedì, dalle ore 15,00 alle ore 17,00, o da spedire a mezzo Raccomandata A.R..

Se il candidato è in possesso di casella PEC può inviare la domanda al seguente indirizzo: universitabari@pec.it.

AL MAGNIFICO RETTORE  
Università degli Studi di Bari Aldo Moro  
Dipartimento per gli Studenti  
e la Formazione Post-Laurea  
Area Provvidenze agli Studenti  
P.zza Umberto I,1  
70121 BARI

\_\_\_L\_\_\_ sottoscritt\_\_\_, chiede di essere ammess\_ al concorso pubblico, per titoli, per l'attribuzione di un premio di laurea "prof. Cesare Tripodo", bandito con Decreto Rettorale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

• **dati anagrafici:**

Cognome	
Nome	
Luogo di nascita	
Data di nascita	
Residenza	
Cittadinanza	
Codice Fiscale	

• **domicilio ai fini della partecipazione al concorso:**

Indirizzo	Via		
	CAP	Città	Provincia
	Telefono		e-mail ( obbligatorio) e-mail certificata

- di aver conseguito nell' A.A. \_\_\_\_\_ la laurea magistrale a ciclo unico in Medicina e Chirurgia presso l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro;

- di aver discusso la **tesi sperimentale** di laurea in Patologia e Immunologia dal titolo \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_.

**Il sottoscritto allega alla presente:**

- autocertificazione relativa alla carriera universitaria (facsimile allegato);
- mod. ISEE Università (indicatore della situazione economica equivalente universitaria);
- copia fotostatica di un proprio documento di identità in corso di validità.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra affermato corrisponde a verità ed è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000.

\_\_L\_\_ sottoscritt\_\_ esprime, inoltre, il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente richiesta possano essere trattati, nel rispetto del Decreto Legislativo 30.06.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi al presente concorso.

FIRMA (leggibile e per esteso)

Data, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_