

Al presidente  
Associazione Tumori Toracici Rari APS ETS  
Via Vincenzo Monti, 55  
20123 Milano

La/Il sottoscritta/o (nome) \_\_\_\_\_,(cognome)\_\_\_\_\_  
CF: \_\_\_\_\_; nata/o a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_ ) via \_\_\_\_\_ cap \_\_\_\_\_,  
tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_  
indirizzo e-mail \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di essere ammessa/o a partecipare al concorso

### PREMIO IVANA SANTARSIERE

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46-47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- a) di aver conseguito il Diploma di Scuola di Specializzazione in Beni storico-artistici dell'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano in data (data per esteso) \_\_\_\_\_;
- b) di aver presentato una tesi dal titolo  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- c) di non aver ricevuto altri premi per la suddetta tesi.

Allega alla presente i seguenti documenti in formato elettronico:

1. Diploma di Scuola di Specializzazione conseguito presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore di Milano.
2. Copia di un documento d'identità in corso di validità con apposta la firma autografa del candidato.
3. Copia della Tesi di Specializzazione in formato PDF.
4. Abstract della Tesi di Specializzazione in formato pdf della tesi di non oltre tre cartelle.
5. Dichiarazione del relatore della tesi attestante l'entità del contributo personale del candidato nello svolgimento delle ricerche e nella redazione del lavoro.

La/Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le norme e le procedure esposte nel bando.

La/Il sottoscritta/o è consapevole che coloro che attestano il falso vedranno decadere i benefici ottenuti e incorreranno nelle sanzioni previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000.

La/Il sottoscritta/o autorizza Associazione TUTOR APS ETS al trattamento dei dati personali e alla condivisione dei dati con i membri della Commissione di Selezione.

La/Il sottoscritto dichiara di accettare di ricevere via e-mail informazioni relative all'associazione TUTOR APS ETS ed alle attività da essa svolte.

Data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_