

"ARCHIMEDE AWARDS" – I[^] EDIZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____
nato/a _____ (_____) il ____/____/_____
residente a _____ (_____) c.a.p. _____
via/piazza _____ n° civ. _____ telefono _____
e-mail _____ codice fiscale _____

CHIEDE

di partecipare alla Prima Edizione del *Premio "ARCHIMEDE AWARDS"*, finanziato da Archimede S.p.A - Agenzia per il lavoro - e bandito dall'Università degli Studi di Modena e Reggio Emilia;

A tal fine

DICHIARA

- di aver letto, compreso e accettato le clausole del bando;
- di non essere mai incorso in sanzioni disciplinari disposte con Decreto del Rettore;
- di essere stato iscritto al _____ ciclo del Dottorato di Ricerca Unimore in **Lavoro, Sviluppo e Innovazione**;
- di aver conseguito il Dottorato di Ricerca nell'anno _____ con una tesi finale avente ad oggetto uno dei seguenti temi:
 - Articolazioni organizzative dell'impresa e tutela dei lavoratori;
 - Sviluppo delle economie contemporanee dopo la crisi: problemi e prospettive;
 - Mobilità del lavoro e migrazione in Europa;
 - La somministrazione di lavoro e l'appalto di opere e servizi: gli elementi distintivi a sostegno;
 - Welfare aziendale nell'ambito della somministrazione;
 - Somministrazione a TD e TD: un quadro comparato;
 - titolo della tesi finale

ALLEGA

- copia su supporto magnetico (cd, dvd, Blu ray disc) della tesi finale di Dottorato di Ricerca, inserita in un opportuno contenitore corredato da una targhetta adesiva che riporti il nome e cognome del candidato, il titolo della tesi, il nome e cognome del coordinatore del Dottorato di Ricerca;
- abstract della tesi redatta e firmata dal candidato, non superiore a 800 parole totali;
- fotocopia di documento di riconoscimento in corso di validità;
- codice IBAN del conto corrente o della carta conto o carta multifunzione della quale il candidato è intestatario o cointestatario e sulla quale richiede eventuale accredito del Premio
- informativa relativa al trattamento dei dati personali;

* * *

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del medesimo, nonché delle conseguenze di cui all'art. 75 co. 1 dello stesso decreto, dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Luogo _____, data ____/____/____

Firma _____