

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**  
**PREMIO DI LAUREA “Prof. Giovanni SPINELLA - 1^ edizione”**

AL MAGNIFICO RETTORE

DELL' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MODENA E REGGIO EMILIA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A .....

NATO/A A ..... PROV.....IL .....

RESIDENTE A .....PROV. ....CAP .....

VIA .....N° .....TELEFONO.....

CELLULARE .....E-MAIL .....

AVENDO CONSEGUITO LA PROVA FINALE DI LAUREA PRESSO UNIMORE IN:

- O     MEDICINE E CHIRURGIA
- O     INFERMIERISTICA
- O     TECNICHE DI FISIOPATOLOGIA CARDIOCIRCOLATORIA E PERFUSIONE  
          CARDIOVASCOLARE

CHIEDE

DI PARTECIPARE AL BANDO PER L' ATTRIBUZIONE DI UN PREMIO DI LAUREA “Prof. Giovanni SPINELLA” – DI CUI ALLO SPECIFICO BANDO.

TITOLO DELLA TESI:

DATA DI LAUREA:

VOTO                    LODE                    SESSIONE DI LAUREA

MEDIA PONDERATA ESAMI

RELATORE

ALLEGA ALLA PRESENTE DOMANDA:

CERTIFICATO/AUTOCERTIFICAZIONE LAUREA CON ESAMI

TESI DI LAUREA IN FORMATO ELETTRONICO (CD) CON DESCRIZIONE RIASSUNTIVA (MASSIMO 5000 BATTUTE).

DATA.....

Il sottoscritto dichiara di non essere incorso, durante il proprio percorso di studi, in sanzioni disciplinari disposte con Decreto del Rettore

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

FIRMA (\*). .....

(\*) N.B. La firma deve essere apposta alla presenza dell'impiegato preposto all'accettazione della presente. In alternativa, la dichiarazione già sottoscritta dall'interessato, ove sia allegata copia di un valido documento d'identità, può essere presentata da altra persona o inviata per posta.