



**Allegato n. 1 al bando di concorso**  
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Al Magnifico Rettore  
dell'Università Politecnica delle Marche

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_

in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,

**Domicilio eletto ai fini del concorso:** Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune di \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di partecipare al concorso per l'assegnazione del Premio di Studio in ricordo del **Dott. Giorgio CAGNONI** bandito dall'Università Politecnica delle Marche con D.R. n. 410 del 28/03/2024

**D I C H I A R A** sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del diploma di laurea in Medicina e Chirurgia – classe LM-41 conseguito il \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_;
- di essere iscritto presso codesta Università alla Scuola di Specializzazione in Malattie Infettive e Tropicali;
- di non aver già percepito lo stesso né altri premi di laurea banditi da codesta Università;
- di impegnarsi a comunicare tempestivamente l'eventuale variazione del domicilio eletto ai fini del concorso.

**A L L E G A** alla presente copia della tesi di laurea, secondo le modalità indicate nel bando di concorso

Ancona,

Firma \_\_\_\_\_

Il candidato prende atto che, secondo quanto disposto dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, decade dalla partecipazione al concorso qualora dai controlli effettuati dall'amministrazione universitaria emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni sostitutive di cui ai precedenti punti.

I dati forniti dai candidati saranno raccolti dall'Università Politecnica delle Marche e trattati per le finalità di gestione dei premi di laurea e delle attività procedurali correlate, secondo le disposizioni del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196 così come modificato dal Decreto Legislativo 101/2018 nonché del GDPR - Regolamento UE 679/2016.

Il candidato prende atto che l'esito del concorso sarà pubblicato con l'indicazione del proprio nominativo in ordine di graduatoria. Al riguardo non solleva alcuna censura in ordine alla vigente normativa in materia di privacy e autorizza, con la sottoscrizione della presente domanda, tale modalità di pubblicazione.

Il candidato dichiara altresì di aver preso visione dell'Informativa sulla Privacy pubblicata al link: <https://www.univpm.it/Entra/Privacy>.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_