|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | ***DOMANDA di PARTECIPAZIONE*** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |  | ***BANDO AEES*** ***EDIZIONE 2024*** |  |
|  |  |  |  | **CONCORSO FILIPPO MONDELLI** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **DETTAGLI PERSONALI** | **DIPLOMA DI LAUREA** |
| **FSN-FSNP/DSA-DSAP di appartenenza:**  |  |
|  **Laurea Magistrale Laurea Triennale**  |
|  |  |  |  |
|  |
|   |  |   |
| data di nascita:  | gg/mm/aa | Iscrizione al corso di studi: | laurea conseguita il |
| Nome:  |

|  |
| --- |
| *gg/mm/aa* |

 | *gg/mm/aa* |
| Cognome:  | ***Titolo della Tesi (copia allegata):*** |
| Indirizzo:  |
| Città e CAP:  | **UNIVERSITA'/CORSO DI LAUREA:** |
| Contatto No telefono: |
| Contatto No cellulare:  | **CERTIFICATO O ATTESTATO DI LAUREA** |
| Contatto e-mail:  | Allegare alla domanda: |

|  |
| --- |
|   |

 |
| Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Dlgs 196/2003 | Certificato o attestato di laurea |
| rilasciato dall'Università |   |
| oppure |  |  |  |
|   |   |   |   | Autocertificazione di aver |  |
| **SI** |  | **NO** |  | sostenuto esame di laurea |
|  |  |  |  |  |   |
| Riservato alla Commissione di Valutazione |
|   |   |
|   |   |
|   |   |
| Dichiaro di aver letto ed accettato integralmente il Bando e le condizioni di partecipazione |
|  |
| Progetto riservato agli atleti ed alle atlete laureati nell’***anno 2023*** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Firma dell'Atleta:  | **L'ATLETA è negli ELENCHI** |  |
| **delle SQUADRE NAZIONALI**  |  |
|   |   |   |   |  |
| Firma del Segretario Generale |  |
| Data | Della FSP/ FSNP/DSA/DSAP di appartenenza |  |
|   |  |
|   |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Da trasmettere alla Presidenza della Commissione Atleti: commissioneatleti@coni.it  | TIMBRO |  |
| della FSP/FSNP/DSA/DSAP |  |