Al Comitato Italiano Paralimpico

Via Flaminia Nuova, 830

00191 Roma

*A mezzo pec all’indirizzo protocollo@pec.comitatoparalimpico.it*

Il/la sottoscritto/a (cognome e nome) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_prov.\_\_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP.\_\_\_\_\_\_\_, cell. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recapito telefonico\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo PEC\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ indirizzo email\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a a partecipare al concorso Premio Antonio Maglio destinato a laureati e laureandi e a specialisti e specializzandi degli Atenei e delle Scuole di Specializzazione italiani, pubblici e privati, indetto per gli anni accademici 2021/2022 e 2022/2023.

A tal fine, sotto la propria responsabilità, dichiara [*barrare le caselle corrispondenti*]:

* di essersi immatricolato/iscritto nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università /Scuola di Specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Corso di Laurea/Specializzazione \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;
* di aver completato il suddetto corso di laurea/specializzazione nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver discusso, in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, una tesi dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Relatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, conseguendo la votazione finale di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_
* di aver completato gli esami del corso di laurea/specializzazione suddetto nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e di aver depositato in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ una tesi dal titolo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Relatore\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cui discussione è prevista per \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza e di accettare senza riserva alcuna tutte le norme contenute nel “*Premio Antonio Maglio -* *Anno accademico 2021/2022 e Anno accademico 2022/2023*”, di cui al Bando pubblicato sul sito istituzionale del Comitato Italiano Paralimpico (di seguito il “Bando”).

Il/La sottoscritto/a allega alla presente domanda [*barrare le caselle corrispondenti*]:

* Certificato di laurea in formato .pdf;
* Diploma di specialista in formato .pdf.
* Certificato di frequenza dell’Università di appartenenza con elenco degli esami sostenuti, riportante il voto di ciascun esame, in formato .pdf.
* Certificato di frequenza della Scuola di Specializzazione di appartenenza con elenco degli esami sostenuti riportante i voti di ciascun esame, in formato .pdf.
* Certificato di avvenuto deposito della tesi.

Il/La sottoscritto/a allega inoltre:

* “*Informativa privacy*”, redatta utilizzando il form allegato sub B) al Bando e debitamente sottoscritta;
* Copia della Tesi (di laurea triennale o magistrale oppure di specializzazione) in formato .pdf;
* Nota informativa del Relatore che conferma la richiesta di partecipazione al Premio Antonio Maglio su carta intestata dell’Università/Scuola di Specializzazione di appartenenza;
* Dichiarazione del/della sottoscritto/a, ai sensi e per gli effetti degli articoli 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000, n. 445, e ss.mm. e ii., redatta utilizzando il form allegato sub C) al Bando e debitamente sottoscritta;
* Copia del proprio documento di identità in corso di validità.

Luogo e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma (*firma digitale se in possesso, oppure firma olografa leggibile per esteso sulla copia cartacea debitamente scansionata in formato .pdf*)