

**9° Edizione del Bando di concorso per il conferimento del
Premio in memoria della Dott.ssa Giovanna Bollini
rivolto a Laureati Magistrali in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche**

MODULO DI DOMANDA

Il/la sottoscritt _____, nat_ a _____

Prov. (____), il _____ chiede di essere ammesso/a a partecipare al bando di concorso.

A tal fine dichiara:

di aver conseguito la laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche in data _____

presso (indicare l'Ateneo) _____

discutendo la tesi dal titolo _____

Recapito eletto ai fini di ogni comunicazione relativa al presente concorso:

Via/Piazza _____ N. _____

Città _____ Prov. (____) CAP _____

Tel. _____ Cell. _____

e-mail _____

Dichiara di accettare le clausole, previste dal bando di riferimento, e di essere a conoscenza delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci.

Autorizza il trattamento dei propri dati ai fini del presente bando.

Allega:

- *abstract* della tesi di massimo quattro cartelle, in cui siano evidenziati obiettivi, risultati, metodologia e contenuto del lavoro;
- indice del lavoro di tesi;
- bibliografia comprensiva dei riferimenti bibliografici;
- lettera di presentazione del lavoro di tesi da parte del relatore;
- *curriculum vitae* completo del candidato;
- fotocopia documento d'identità del candidato.

Data _____

Firma _____