

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ASSISTENTI SOCIALI

REGIONE CALABRIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DEL PREMIO DI LAUREA IN MEMORIA DEL Dr. ENZO BONOMO - V EDIZIONE- ANNO 2024

La domanda deve essere inviata via e-mail ad info.assnascalabria@gmail.com

Io sottoscritto/a

Cognome	
Nome	

CHIEDO

di partecipare alla V edizione del Premio di Laurea in memoria del dott. Enzo BONOMO.

A tale fine dichiaro sotto la mia responsabilità:

Luogo e data di nascita	
Via, CAP e Comune residenza	
Cellulare	
Indirizzo email	
Cittadinanza	
Laurea	
Conseguita presso	
In data	
Votazione	
Titolo della Tesi	
Relatore	
Correlatore	



ASSOCIAZIONE NAZIONALE ASSISTENTI SOCIALI

REGIONE CALABRIA

	Autorizzo l'uso, a fini di studio e consultazione pubblica, della tesi, in concorso.	dipendentemente dall'esito del
	Dichiaro che la tesi inviata per il concorso non è stata pubblicata e non di Laurea erogati da Università del territorio nazionale ed estero.	n ha vinto altri premi, compresi Premi
	Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenuto	e nel bando di concorso.
1	Luogo e data	Firma

Informazioni sul trattamento dei dati personali

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento generale sul trattamento dei dati personali Regolamento (UE) 2016/679, si informano i candidati che tutti i dati forniti saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dal Bando Premio di Laurea "E. Bonomo". Il conferimento di tali dati è necessario per partecipare alla procedura prevista dal Bando Premio di Laurea "E. Bonomo" Pertanto, il mancato conferimento dei dati personali può precludere la partecipazione. Il titolare del trattamento dei dati è Ass.N.A.S. Calabria.

Per informazioni inviare una mail ad info.assnascalabria@gmail.com