Allegato n. 2 “Modulo domanda di partecipazione”

PREMIO DI LAUREA “DOTT. RAFFAELLO RECCHIA” – PRIMA EDIZIONE

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ (_____) il _____/_____/_____

residente a _____ (_____) c.a.p. _____

via/piazza _____ n° civ. _____ telefono _____

e-mail _____ PEC _____

CHIEDE

di partecipare alla Prima Edizione del Premio di Laurea “Dott. Raffaello Recchia”, indetto da Federfarma Servizi e Federfarma Bari in collaborazione con l’Università degli Studi di Bari “A. Moro”.

A tal fine

DICHIARA

- di aver letto, compreso e accettato le clausole del bando;
- di aver preso visione dell’informativa sul trattamento dei dati personali;
- di non essere mai incorso in sanzioni disciplinari;
- di essersi laureato nel corso di Laurea Magistrale in Farmacia e in Chimica e Tecnologia Farmaceutiche dell’Università degli Studi di Bari “A. Moro” nell’anno 2026;
- di essersi laureato in data _____/_____/_____;
- di aver discusso una tesi in _____;
- che il relatore della propria tesi è il/la Prof./Prof.ssa _____;
- che il titolo della propria tesi è: _____;
- di aver conseguito la valutazione finale di _____/110 (con □ senza □ lode).

ALLEGA

1. fotocopia di un documento di identità;

2. tesi di laurea in formato digitale .pdf;

3. sintesi della tesi di 3 pagine in formato A4.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del medesimo, nonché delle conseguenze di cui all’art. 75 co. 1 dello stesso decreto, dichiara che i dati riportati sul presente modulo sono completi e veritieri.

Luogo _____, data _____/_____/_____

Firma _____