|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***DOMANDA di PARTECIPAZIONE***  ***BANDO AEES 2023 CONCORSO FILIPPO MONDELLI*** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |
| **DETTAGLI PERSONALI** | | | | **DIPLOMA DI LAUREA** | | | | | |
| **FSN/DSA 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: | | | | |  | | --- | |  | | |
| Dichiaro di aver preso visione dell’Informativa privacy ex art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 | | | | Certificato o attestato di laurea | | | | | |
| rilasciato dall'Università | | | |  | |
| oppure |  | |  |  | |
|  |  |  |  | Autocertificazione di aver | | | |  | |
| **SI** |  |  |  | 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 negli anni 2022- 2023 | | | | | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| Firma dell'Atleta: | | | | **L'ATLETA è negli ELENCHI** | | | | | |  | |
| **delle SQUADRE NAZIONALI** | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |
| Firma del Segretario Generale | | | | | |  | |
| Data | | | | Della FSP/ FSNP/DSP/DSAP di appartenenza | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  | | | | | |  | |
|  |  |  |  |  |  | |  |  | |  | |
| Da trasmettere a Segreteria Generale: protocollo@pec.comitatoparalimpico.it | | | | TIMBRO | | | | | |  | |
| della FSP/FSNP/DSP/DSAP | | | | | |  | |