

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Alla

c.a. SINDACO

COMUNE DI VARESE

**Oggetto: candidatura per l'assegnazione del Premio " Mario Pavan"**

**Dati anagrafici**

Il/la sottoscritto/a

.....nato/a.....il.....

.....

residente in .....

via.....

cittadinanza.....

.....e.mail.....

.....tel.....

codice

fiscale.....

.....

titolo di studio.....conseguito

il.....

presso.....

.....

denominazione del dottorato in cui è stato conseguito il titolo e nome del coordinatore.....

.....

.....

.....

.....

attuale

occupazione.....

.....

**CHIEDE**

di essere ammesso/a quale candidato per l'assegnazione del premio per tesi di dottorato "Mario Pavan"

Si allega:

- MODELLO 1 compilato in tutte le sue parti
- *abstract* (4-6 pagine) della tesi di dottorato in italiano
- una copia in formato digitale ( file pdf su supporto digitale o invio

- tramite PEC) della tesi di ricerca
- copia di un documento d'identità e del codice fiscale
  - curriculum vitae del candidato

Il/la sottoscritto/a autorizza il Comune di Varese al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs n.101/2018 per le sole finalità connesse alla procedura in oggetto.

Data

Firma