

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ASSISTENTI SOCIALI



REGIONE CALABRIA

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'ATTRIBUZIONE DEL PREMIO DI LAUREA IN MEMORIA DEL DOTT. ENZO BONOMO - III EDIZIONE

La domanda può essere compilata al computer, inserendo la firma scansionata, oppure può essere stampata, compilata in stampatello leggibile, e scansionata. Deve essere comunque inviata via e-mail ad info.assnascalabria@gmail.com

Io sottoscritto/a

Cognome	
Nome	

CHIEDO

di partecipare alla III 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	

ASS.N.A.S. SEGRETERIA REGIONE CALABRIA

SEDE LEGALE: VIA PADRE GIGLIO, PIAZZA MOLINO 1 - 87100 COSENZA

E-MAIL: ASSNASCALABRIA@LIBERO.IT - SITO WEB: WWW.ASSNAS.IT - FACEBOOK: ASS.N.A.S. CALABRIA

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ASSISTENTI SOCIALI



REGIONE CALABRIA

- Autorizzo l'uso, a fini di studio e consultazione pubblica, della tesi, indipendentemente dall'esito del concorso.
- Dichiaro che la tesi inviata per il concorso non è stata pubblicata e non ha vinto altri premi compreso il premio di laurea da parte dell'Università della Calabria.
- Dichiaro di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

Luogo e data

Firma

Informativa privacy

Ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 tutti i dati saranno trattati esclusivamente per le finalità previste dal Bando. In ogni momento potranno essere esercitati i diritti (cancellazione, modificazione, integrazione, etc.) di cui all'art. 7 del D. Lgs. 196/2003.

Il titolare del trattamento dei dati è Ass.N.A.S. Calabria.

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