



DOMANDA DI PARTECIPAZIONE  
(Scadenza 6 settembre 2019)

Al Magnifico Rettore  
Dell'Università degli Studi di Udine

**PREMIO DI LAUREA**  
**"in memoria della dott.ssa Silvia GOBBATO"**  
IV edizione

\_\_ l \_\_ sottoscritt \_\_ \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
nat \_\_ a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ cittadinanza \_\_\_\_\_  
residente in via \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_  
recapito tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

### CHIEDE

Di partecipare alla pubblica selezione di conferimento del **premio di laurea "in memoria della dott.ssa Silvia GOBBATO", per la migliore tesi di laurea riguardante gli studi di genere e/o la violenza di genere**, promosso L'Ordine degli Avvocati di Udine e l'Università degli Studi di Udine.

### A TAL FINE DICHIARA

**di essersi LAUREAT\_ in \_\_\_\_\_ Cl. di laurea \_\_\_\_\_**  
presso l'Università degli studi di Udine, **in data \_\_\_\_\_ nell' anno accademico 20\_\_\_\_/20\_\_\_\_**  
e di aver discusso una tesi dal titolo \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ i cui contenuti riguardano il tema proposto dal Bando.

#### Allega alla presente domanda

- Una copia della tesi di laurea;
- Autocertificazione (unitamente alla fotocopia di un valido documento di identità, pena l' invalidità dell'autocertificazione), resa ai sensi del TU 445/2000, con la quale i candidati dovranno dichiarare che la copia presentata è conforme all'originale depositato presso l'Università(unitamente alla fotocopia di un valido documento di identità, pena l' invalidità dell'autocertificazione);
- Breve presentazione scritta (massimo 2 pagine) dei contenuti della tesi;
- Una dichiarazione scritta con la quale si autorizza o meno L'Ordine degli Avvocati di Udine e l'Università degli Studi di Udine all'uso, alla consultazione e alla pubblicazione (anche parziale e/o in forma sintetica, su proprie riviste, periodici, studi e pubblicazioni) dell'elaborato presentato ai fini del concorso;

Si impegna a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito indicato nella domanda di partecipazione.

Dichiara inoltre di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso.

\_\_\_\_\_,  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile dell'interessato)

#### Autorizzazione al trattamento dei dati personali

Il sottoscritto autorizza la raccolta e il trattamento dei propri dati personali per le finalità relative al concorso per l'assegnazione del Premio di Laurea, ai sensi del D.Lgs 30.06.2003, n 196.

\_\_\_\_\_,  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile dell'interessato)