

Allegato 1. DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

I edizione PREMIO DI LAUREA Farmacie Piga 2023/2024

In memoria di *Deneslava Cascu*

DA INVIARE AL SEGUENTE INDIRIZZO DI POSTA ELETTRONICA

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ (Prov. _____) Residente

in _____ (cap. _____) Via/Piazza

Codice fiscale _____

Indirizzo e-mail _____

Telefono _____

Iscritto/a nell'anno accademico 2021/2022 alla facoltà
di _____

Università di _____

Data conseguimento laurea _____

Votazione _____

C H I E D E

di partecipare al I edizione PREMIO DI LAUREA Farmacie Piga In memoria di *Deneslava Cascu*, ed a tal fine - dichiara di aver letto il bando di concorso e di accettarne tutte le condizioni; - autorizza, in caso di premiazione, la pubblicazione nella versione integrale della tesi di laurea presentata;

- allega alla presente domanda, in formato elettronico, i seguenti documenti:

- Autocertificazione relativa al luogo di nascita, cittadinanza, residenza, codice fiscale;
- Breve descrizione del progetto di tesi (massimo una pagina);
- Breve descrizione del percorso svolto in un Laboratorio Galenico in farmacia (massimo una pagina);
- Curriculum formativo e professionale;
- Autodichiarazione sostitutiva di certificazione, relativamente al possesso di ulteriori titoli valutabili (certificato di lingua inglese B1 e/o esperienza all'estero all'interno del programma Erasmus +);
- Fotocopia fronte e retro di un documento di identità in corso di validità e del codice fiscale;
- elenco in carta libera dei documenti e dei titoli presentati in allegato alla domanda.

Data _____

Firma (leggibile) _____