



Università
per Stranieri
di Perugia



Domanda di partecipazione al bando di concorso promosso da Farmaceutici Dottor Ciccarelli in accordo con l'Università per Stranieri di Perugia per una borsa di studio dell'importo di: 1°classificata Euro 5.000,00; 2°classificata Euro 3.000,00; 3°classificata Euro 2.000,00 (importi da intendersi al lordo delle ritenute fiscali di legge) riservato alle studentesse regolarmente iscritte ai Corsi di Laurea triennale e magistrale dell'Ateneo (Dipartimento di Scienze Umane e Sociali)

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

NAZIONALITA'

INDIRIZZO

N° MATRICOLA

CODICE FISCALE

TEL

MAIL

Immatricolata nell'a.a.

CORSO DI LAUREA

TITOLO ELABORATO

(Si prega di scrivere in stampatello)

DICHIARAZIONE DI ACCETTAZIONE

La sottoscritta dopo aver preso visione del bando di concorso dichiara:

- **Di accettare integralmente il regolamento del concorso promosso dalla Farmaceutici Dottor Ciccarelli in accordo con l'Università, consultabile sul sito www.unistrapg.it**
- **Di prestare il consenso al trattamento dei propri dati personali relativamente alle finalità in oggetto del presente bando e per finalità relative alla comunicazione del concorso ai sensi delle previsioni di cui al D.Lgs 196/2003**
- **Di aver preso atto di non avere diritto ad alcun rimborso spese, indennizzo e restituzione per la documentazione presentata**
- **Di prestare il consenso all'utilizzo della documentazione presentata in tutte le forme di lancio pubblicitario, di utilizzo per attività di ufficio stampa e di pubblicazione.**

Luogo e Data,

Firma
