## FAC-SIMILE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE

Al Magnifico Rettore del Politecnico di Bari Direzione Gestione Risorse e Servizi Istituzionali Settore Segreterie e Servizi agli Studenti Via Amendola 126/b 70126 Bari

| Il/la sottoscritt   |
|---|
| nat_ a (prov) il / /  |
| residente in(prov) c.a.p  |
| via/p.zza   |
| tel./Cellindirizzo e-mail   |
| CHIEDE  |
| di poter accedere alla selezione del concorso per l'attribuzione di premi per tesi di laurea e di dottorato in<br>memoria del Prof. Salvatore Marzano:  |
| ☐ n. 1 premio per tesi di dottorato riservato ai dottorandi o neo dottori di ricerca del Politecnico di Bari;   |
| ☐ n. 1 premio per tesi di laurea riservato a neolaureati dei Corsi di laurea Magistrale del Politecnico di Bari;  |
| 🗆 n. 1 premio per tesi di laurea riservato a neolaureati dei Corsi di laurea del Politecnico di Bari.   |
| A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, |
| Dichiara sotto la propria responsabilità:   |
| Per i dottorandi/dottori di ricerca:  |
| 1) Di essere iscritto/a per l'a.a al anno di corso di dottorato di ricerca in   |
| ciclo; 2) Di svolgere il progetto di ricerca sul seguente tema:, SSD  |
| Tutor, 500  |
| ovvero  |
| 1) Di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in  |
| in data;  |
| 2) Di aver svolto la tesi di dottorato dal titolo, SSDRelatori  |
| Per i laureati:   |
| 1) di aver conseguito la laureain, in   |
| data con votazione;   |
| 2) di aver svolto la tesi di laurea dal titolo, SSD   |
| Il sottoscritto allega alla presente domanda tutto quanto previsto dall'art. 4 del bando di concorso e precisamente: (1)  |
| Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D.lgs 196/2003 che i dati  |
| personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  |
| procedimento per il quale le presenti dichiarazioni vengono rese.   |
| Luogo e Data Firma del dichiarante  |