

Allegato A) Domanda di Partecipazione

PREMIO di tesi di laurea magistrale “La condizione Anziana: azioni di cura e tutela di persone anziane – “Edizione 2024-2025”-

Spett.le Città metropolitana di Bologna
Ufficio Archiviazione e Protocollo
Via Zamboni, 13
40126 Bologna

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____

il _____ residente a _____

via _____, n. _____

cap _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____

Indirizzo a cui inviare eventuali comunicazioni (solo se diverso dalla residenza)

domiciliato/a a (solo se diverso dalla residenza)

in Via

recapito e-mail (obbligatorio)

Recapito (obbligatorio)

CHIEDE

Di essere ammesso/a partecipare al PREMIO di tesi di laurea magistrale “La condizione Anziana: azioni di cura e tutela di persone anziane – “Edizione 2024-2025”- istituito dall’ Istituzione “Gian Franco Minguzzi”, in collaborazione con lo SPI CGIL Bologna e SPI CGIL Emilia Romagna.

A tal fine, consapevole della responsabilità penale nella quale incorre chi rende dichiarazioni mendaci a norma dell'art. 46 e 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di:

- Aver conseguito il titolo di laurea magistrale in _____
(indicare classe di laurea);

- conseguito presso l'Università di: _____
- con una tesi dal titolo: _____
- discussa nell'Anno Accademico _____ in data _____

L'Istituzione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità di quanto dichiarato; ferme restando le sanzioni penali previste dall' art 76. Del DPR 445/2000, qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, il dichiarante decade dal premio di Laurea.

Allega alla presente domanda:

1. copia stampata, minimamente rilegata e completa del frontespizio, della propria tesi, in lingua italiana;
2. abstract stampato della tesi di non più di tre pagine più l'indice della tesi, completo del frontespizio, in lingua italiana;
3. copia della tesi integrale comprensiva di abstract in file PDF su supporto informatico;
4. fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità;
5. consenso al trattamento dei dati personali e alla trasmissione dei diritti di utilizzazione dell'opera.

DATA _____

Firma leggibile

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (GDPR 679/2016)

E ALLA TRASMISSIONE DEI DIRITTI DI UTILIZZAZIONE DELL'OPERA (L. 633/1941)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____
il _____ residente a _____
via _____, n. _____
cap _____ comune _____ Provincia _____
tel. _____ e-mail _____

a conoscenza dell'informativa sul trattamento dei dati personali allegata all'avviso pubblico per il premio di tesi di laurea magistrale "La condizione Anziana: azioni di cura e tutela di persone anziane – "Edizione 2024-2025", cui chiede di partecipare, ed ai sensi di quanto previsto dal "Codice in materia di protezione dei dati personali GDPR 679/2016

AUTORIZZA

L'Istituzione G.F. Minguzzi della Città metropolitana di Bologna, nei modi e termini riportati nell'informativa allegata all' Avviso citato, ad utilizzare i propri dati personali comunicati nel corso del richiamato procedimento.

Data _____

Firma Leggibile

Io sottoscritto, come sopra indicato, ai sensi della Legge 633/1941 "Protezione del diritto d'autore e di altri diritti connessi al suo esercizio", titolare del diritto d'autore e dei diritti connessi relativi alla propria tesi di laurea prodotta per partecipare all' Avviso pubblico per il premio in oggetto

CONCEDE

All' Istituzione "G.F. Minguzzi" della Città metropolitana di Bologna i diritti di utilizzazione non esclusiva e non economica dell'opera per soli fini di consultazione, ricerca, archivio e limitatamente a:

- messa a disposizione al pubblico dell'opera o parti di essa presso la Biblioteca dell' Istituzione G.F. Minguzzi;
- consentire la riproduzione di parti dell'opera nei limiti di legge;
- di dare in prestito l'opera o parte di essa.

Data _____

Firma Leggibile
