

**PREMIO DI MERITO
BANDO DI SELEZIONE N. 2018/04**

- ANNO ACCADEMICO 2016/2017 -

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER LAUREATI CON DIPLOMA MAGISTRALE**

Il/La sottoscritto/a _____

dipendente (non dirigente) della Società _____

iscrive il/la figlio/a (o il/la minore), di seguito espressamente indicato, nei cui confronti esercita la patria potestà, alla selezione promossa dall'Ente Bilaterale Nazionale Società Concessionarie Autostrade e Trafori – EBiNAT per l'assegnazione di dieci Premi di merito per **laureati con diploma magistrale, nell'anno accademico 2016/2017**. I sottoscritti dichiarano di conoscere e accettare integralmente il bando di selezione e le disposizioni in esso contenute.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevole della decadenza dai benefici conseguiti in seguito a dichiarazioni non veritiere e del fatto che gli atti falsi e le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle Leggi speciali in materia, sotto la propria responsabilità, i sottoscritti forniscono le informazioni di seguito richieste, garantendone la veridicità, a pena di esclusione dalla selezione stessa.

1) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL/LA DIPENDENTE RICHIEDENTE

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Indirizzo di residenza (Via, Piazza)</i>		<i>N. Civico</i>
<i>CAP</i>	<i>Comune di residenza</i>	<i>Provincia</i>
<i>Comune di nascita</i>		<i>Data di nascita</i>
<i>e-mail</i>		<i>Telefono</i>

2) - GENERALITA' E RESIDENZA ANAGRAFICA DEL/LA FIGLIO/A LAUREATO/A

<i>Cognome</i>	<i>Nome</i>	<i>Codice fiscale</i>
<i>Indirizzo di residenza (Via, Piazza)</i>		<i>N. Civico</i>
<i>CAP</i>	<i>Comune di residenza</i>	<i>Provincia</i>
<i>Comune di nascita</i>	<i>Provincia di nascita</i>	<i>Data di nascita</i>

Devono essere compilati tutti i campi, in stampatello.

3) – VOTAZIONI CONSEGUITE:

a) Voto finale all'esame di laurea magistrale con eventuale lode = _____

b) Voto di ammissione all'esame di laurea magistrale, espresso in centodecimi = _____

CON ALLEGATA COPIA DELLA DOCUMENTAZIONE RILASCIATA DALL'ATENEO

Data, Firma del/la dipendente

Firma del/la figlio/a laureato/a

Autorizzo al trattamento dei suddetti dati, ai sensi della normativa di legge sul rispetto della privacy.

Data, Firma del/la dipendente

Firma del/la figlio/a laureato/a