



**PREMIO MED "R. GIANNATELLI" – EDIZIONE 2015
DOMANDA DI PARTECIPAZIONE**

Il/la sottoscritto/a (Nome):

(Cognome):

Nato/a a: (prov.):.....il:.....

Codice fiscale:.....

Residente a: (prov.):.....CAP:.....

Indirizzo.....

Telefono:..... Cell.:

E-Mail: (scrivere in stampatello):

.....

avendo conseguito la laurea magistrale / il dottorato di ricerca in

.....

con una tesi dal titolo

.....

presso l'Università di

in data

CHIEDE

di partecipare al "Premio Giannatelli".

Allega:

- copia della tesi di laurea/dottorato nel formato specificato nel bando, contenete il seguente pseudonimo _____
- copia del documento di identità

Data,

Firma _____