*Al Comitato Italiano IAH*

*c/o Dipartimento di Scienze della Terra*

*Università di Roma "La Sapienza"*

*P.le Aldo Moro 5 - 00185 ROMA*

*segretario@iahitaly.it*

**Oggetto: Partecipazione al premio per Dottori di Ricerca "Giovanni Maria Zuppi"**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , n. \_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_\_ , codice fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, laureato/a in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di concorrere al Premio per Dottori di Ricerca "Giovanni Maria Zuppi" con la propria tesi di dottorato dal titolo: “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell’art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000:

• di essere cittadino/a italiano/a;

• di eleggere a proprio domicilio ai fini del concorso il seguente indirizzo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

• di aver conseguito il titolo di Dottore di Ricerca in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ con giudizio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ;

• che la copia della tesi allegata è conforme all’originale depositato presso le Biblioteche Nazionali;

• che la tesi non è stata già premiata in analoghi concorsi e/o presentata a precedenti edizioni dello stesso Premio;

• di aver preso visione del bando e di accettarne il regolamento in tutte le sue parti;

• di autocertificare come veritieri i dati riportati nella presente domanda e di essere edotto delle conseguenze circa dichiarazioni errate o mendaci.

e allega:

• n. 1 copia integrale della tesi di Dottorato in formato PDF

• il giudizio della Commissione di Esame Finale e/o quello del Collegio dei Docenti;

• copia di un documento di identità in corso di validità.

Il/la sottoscritto/a esprime il consenso all’eventuale pubblicazione in forma sintetica della tesi da parte degli Enti Organizzatori e al trattamento dei dati personali ai sensi della Legge 675/96.

LUOGO

data

Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*firma*