

PREMIO DI MERITO

BANDO DI SELEZIONE N. 2017/06 BIS- ANNO ACCADEMICO 2015/2016 -DOMANDA DI PARTECIPAZIONE
PER LAUREATI CON DIPLOMA MAGISTRALE

Il/la sottoscritto/a _____

dipendente dell'Azienda _____

chiede di far partecipare il/la figlio/a, di seguito espressamente indicato, alla selezione promossa dall'Ente Bilaterale Nazionale Società Concessionarie Autostrade e Trafori per l'assegnazione di dieci Premi di merito per **laureati con diploma magistrale, nell'anno accademico 2015/2016**. Il/La sottoscritto/a dipendente e il/la figlio/a dichiarano di conoscere e accettare integralmente il bando di selezione e le disposizioni in esso contenute. Si impegnano, altresì, a fornire le informazioni scritte di seguito richieste, garantendone la veridicità a pena di esclusione dalla selezione stessa.

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del DPR n. 445/2000, consapevoli 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, dichiarano quanto segue:

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

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

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------|---------------------|------|--|----------------------|--|--|--|-----------------|--|--|--|--|-----------|--|--|
| Cognome | | Nome | | Codice fiscale | | | | | | | | | | | |
| Indirizzo di residenza (Via, Piazza) | | | | | | | | | | | | | N. Civico | | |
| CAP | Comune di residenza | | | Provincia | | | | | | | | | | | |
| Comune di nascita | | | | Provincia di nascita | | | | Data di nascita | | | | | | | |

3) – VOTAZIONI CONSEGUITE (in cifre e in lettere)

CON ALLEGATO IL CERTIFICATO DELL'ATENEO

a) Voto finale all'esame di laurea magistrale =

b) Voto di ammissione all'esame di laurea magistrale =

Data,.....Firma del/la dipendente

Firma del/la laureato/a

Autorizzo al trattamento dei suddetti dati, ai fini della selezione di cui in epigrafe, ai sensi della normativa sulla privacy

Data,Firma del/la dipendente

Firma del/la laureato/a