

Il/La sottoscritto/a .....  
preso atto di quanto previsto dall'Avviso per l'assegnazione del "Premio di Studio in memoria  
del Dott. Rinaldo Pellicano – prima edizione anno 2023",

**CHIEDE**

di partecipare all'Avviso per l'assegnazione del "Premio di Studio in memoria del Dott. Rinaldo  
Pellicano – prima edizione anno 2023", con la tesi di **Laurea Magistrale** o di **Specializzazione**  
dal titolo:.....

nome e cognome del/la Relatore/trice della tesi .....

A tal fine, a norma degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, e successive modifiche e  
integrazioni, consapevole della responsabilità penale e delle sanzioni penali nel caso di falsità in  
atti e dichiarazioni mendaci ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000:

**DICHIARA**

- di essere nato/a a ..... il .....
- codice fiscale ..... di essere residente a ..... in  
via ..... CAP ..... recapiti  
telefonici .....
- Indirizzo e-mail o pec al quale ricevere le comunicazioni inerenti la procedura di Avviso  
.....  
☐ di aver conseguito la Laurea Magistrale o Specialità .....  
in data ..... presso l'Università ..... con  
votazione di .....

Il/La sottoscritto/a allega:

- ☐ copia di un documento di identità in corso di validità;
- ☐ copia della tesi esclusivamente in formato PDF **(in italiano o in inglese);**
- ☐ un abstract della tesi (max 100 righe)
- ☐ pubblicazione su rivista scientifica attinente alla tesi

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
FIRMA LEGGIBILE