

MODULO DA COMPILARE IN STAMPATELLO

Sottoscrivere e trasmettere in formato .pdf all'indirizzo di posta elettronica ernesto.devito@unige.it

Il file dovrà essere nominato con l'indicazione del numero di matricola dello studente, del titolo del concorso e dell'anno accademico di riferimento (es. 9999999_premi_magistrale_DIMA_2024-2025.pdf)

Al Direttore del
DIPARTIMENTO DI MATEMATICA
dell'Università di Genova
Via Dodecaneso, 35
16146 GENOVA

OGGETTO: domanda di partecipazione al concorso per l'attribuzione di 5 premi di studio per studenti meritevoli iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Matematica afferente al Dipartimento - Anno Accademico 2024/2025

Dichiarazioni ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/La sottoscritto/a _____
Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ (prov.) _____ il _____

di cittadinanza _____ residente in (Città) _____

prov. _____ (via/piazza) _____ n. _____ c.a.p. _____

con recapito eletto ai fini del concorso (se diverso dalla residenza) in:

_____ impegnandosi a comunicare ogni variazione dello stesso;

numero di telefono fisso _____ e cellulare _____

indirizzo e-mail _____ matricola n. _____

CHIEDE

di partecipare al concorso per l'attribuzione di n. 5 premi di studio di importo pari a Euro 3000,00 lordi ciascuno, intitolati "5 Premi di Studio per gli studenti iscritti al Corso di Laurea Magistrale in Matematica - Anno Accademico 2024/25".

DICHIARA

- di essere stato iscritto/a, a tempo pieno, nell'anno accademico 2024/2025, per la prima volta al Corso di Laurea Magistrale in Matematica del Dipartimento di Matematica dell'Università degli Studi di Genova;
- di aver conseguito un voto di laurea triennale non inferiore a 108/110;
- di non usufruire per l'a.a. 2024/2025 dell'esonero totale dal versamento della contribuzione universitaria (art. 8 del *Regolamento contribuzione studentesca e benefici universitari*).

ALLEGA

- autocertificazione degli esami sostenuti nella Laurea Triennale che riporti i voti ottenuti e i CFU dei singoli esami;
- autocertificazione del conseguimento della Laurea Triennale con il voto ottenuto.

Il/La sottoscritto/a, autorizza il trattamento dei dati personali per le finalità connesse alla presente richiesta, che saranno trattati secondo le disposizioni del Regolamento UE n.2016/679 (GDPR-General Data Protection Regulation) e del D.lgs 30/06/2003, n.196 (Codice in materia di protezione dei dati personali), come modificato dal D.lgs. 10/8/2018, n.101.

Il/La sottoscritto/a è consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, nonché della decadenza dai benefici conseguiti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera qualora dai controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto delle dichiarazioni rese (art.75 D.P.R 445/2000).

(Luogo e Data) _____

FIRMA _____