

## MODULO DI RICHIESTA DI PARTECIPAZIONE

### 24<sup>a</sup> edizione Students Competition Premio Fabio Ferrara Anno 2025

Da inviare a: [info@sivarsib.it](mailto:info@sivarsib.it) entro il **18 aprile 2025**

Il/La Sottoscritto/a Dott./Dott.ssa \_\_\_\_\_  
Nato/a \_\_\_\_\_ (Prov. \_\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, Codice fiscale \_\_\_\_\_  
e residente in Via \_\_\_\_\_  
C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_  
Mail \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

**CHIEDE** di partecipare alla 24<sup>a</sup> Edizione della Students Competition Premio Fabio Ferrara.  
A tal fine **DICHIARA**

[1] Di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_  
[2] Di essere in possesso del Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_  
conseguita presso l'Università di \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_  
[3] Che il titolo della Tesi di Laurea è \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

[4] Di essere iscritto a SivarSib per l'anno 2025 alla data dell'invio del suddetto modulo;  
[5] Di autorizzare il trattamento dei dati personali, ai sensi del Regolamento UE 679/2016;  
[6] Di essere a conoscenza che le dichiarazioni mendaci sono puniti ai sensi di legge.

Il sottoscritto **allega** alla presente domanda:

1. fotocopia di un **documento d'identità** in corso di validità;
2. **copia della Tesi di Laurea** in pdf.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_