

# 8<sup>a</sup> Edizione del Premio ARAP per Tesi di Astroparticelle, bando 2015

## Domanda di partecipazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

in possesso del titolo di:

- Laureato/a del Corso di Laurea Magistrale/Specialistica \_\_\_\_\_
- Laureato/a del Corso di Laurea di Vecchio Ordinamento \_\_\_\_\_
- Dottore di ricerca del Corso di Dottorato \_\_\_\_\_

conseguito presso la facoltà di \_\_\_\_\_ dell'Università degli Studi \_\_\_\_\_  
chiede di partecipare al Bando **Premio ARAP 2015 per Tesi di Astroparticelle** candidando la  
tesi dal titolo:

\_\_\_\_\_

discussa in data \_\_\_\_\_ .

Compilare solo se si desidera ricevere le eventuali comunicazioni inerenti al bando presso un  
indirizzo diverso da quello di residenza:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Si allegano i seguenti documenti:

- Allegato A: *Informativa per il trattamento dei dati personali* ai sensi dell'Art.13 D.Lgs. 196/2003, firmato in calce, reperibile alla pagina web su indicata;
- Copia del documento di identità;
- Sintesi della Tesi di Laurea (massimo 1.000 parole) con la chiara identificazione della pertinenza al tema della fisica astroparticellare;
- Copia del certificato di laurea oppure autocertificazione del conseguimento del titolo.
- Copia della Tesi su supporto cartaceo;
- Copia della Tesi su supporto informatico;
- Certificato di esame finale per i dottori di ricerca che hanno discusso la tesi di dottorato.

Data  
\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma  
\_\_\_\_\_