









## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL BANDO DI CONCORSO PER ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO

## in occasione del quarantennale dell'Associazione 1983-2023

l sottoscritt (cognome)	(nome)
nat a(pr	rov) il
residente a C.A.P. ii	n
tel cell	e-mail
CODICE FISCALE	
in possesso di laurea in	
conseguita il presso 'Un	iversità di
ai sensi di quanto disposto dal bando dell'UNITRE d	li Alpignano – Caselette -Pianezza Aps
CHIEDE di poter partecipare al concorso con una ter	
il cui relatore è il/la prof.	
discussa in data	
DICHIARA di aver preso visione, in ogni sua parte, condizioni e di autorizzare la Fondazione al trattame	•
DATA E LUOGO	FIRMA