A: **EBILOG**

Via Locchi, 6

00197 Roma

##### DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER PREMI DI LAUREA

Il/la sottoscritt..... chiede di essere ammess…… al concorso “Premi di Laurea Ebilog”, per l’anno accademico 2014/2015

ed allega i documenti prescritti (All. n°……………)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dati**  **del concorrente** | Cognome | ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| Nome | ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| Nato/a il | (gg/mm/aa)……………………………………………………………………………………………… | | | | |
| A | ………………………………………………………………………………………………………………….. | | | | |
| Domiciliato a | ………………………………………………………………… | | | Tel. …………………………………… | |
| Via | ………………………………………………………………… | | | CAP …………………………………. | |
| E-mail | ………………………………………………………………… | | | Cell. ………………………………… | |
| Codice Fiscale | ………………………………………………………………… | | |  | |
|  |  |  | | |  | |
| Università e Facoltà | | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Data iscrizione 1° anno | | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Data conseguimento Laurea | | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Titolo Tesi di Laurea | | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| Voto di Laurea | | | ……………………………………………………………………………………………………………… | | | |
| *Il concorrente è (barrare il riquadro dei casi ricorrenti):* | | | | | | |
| figlio/a di dipendente di azienda iscritta a Ebilog  lavoratore studente di azienda iscritta a Ebilog  diversamente abile; | | | | | | |
| **Dati**  **dell’Azienda** | Ragione Sociale | | | ……………………………………………………………………………………………………… | | |
| Sede | | | …………………………………………………………………………………………………….. | | |
| P.IVA/Cod.Fisc. | | | ……………………………………………………………………………………………………… | | |
| Recapiti telefonici/mail | | | ……………………………………………………………………………………………………… | | |
|  |  | | |  | | |
| **Dati del genitore**  **dipendente dell’azienda** | Cognome | | | ……………………………………………………………………………………………………… | | |
| Nome | | | …………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Nato/a il | | | (gg/mm/aa)…………………………………………………………………………………. | | |
| A | | | …………………………………………………………………………………………………….. | | |
| Domiciliato a | | | ………………………………………………… | | Tel. …………………………………… |
| Via | | | ………………………………………………… | | CAP …………………………………. |
| E-mail | | | ………………………………………………… | | Cell. ………………………………… |
| Codice Fiscale | | | ………………………………………………… | |  |

***Il sottoscritto sotto la propria responsabilità conferma le suddette dichiarazioni e allega quanto segue*** *(indicare con una x):*

* Certificazione della università attestante l'oggetto della tesi discussa, la votazione di laurea riportata, le date di iscrizione iniziale e di conseguimento di laurea;
* Copia della tesi, su supporto informatico;
* Stato di famiglia con data non anteriore a tre mesi rispetto a quella di presentazione della domanda;
* Attestazione dell’azienda che certifichi che uno dei genitori sia dipendente della stessa;
* Attestazione dell’azienda che certifichi che lo studente sia proprio dipendente;
* Presentazione del modello C2 storico, o documentazione equivalente, che attesti l’aver svolto attività di lavoro dipendente per tutta la durata del corso di laurea per una durata complessiva non inferiore a 2 anni su 5;
* Documentazione dell’autorità sanitaria che attesti la condizione di disabilità;
* Dichiarazione di consenso al trattamento dei dati personali (D.Lgs. n. 196/2003), sottoscritta dal concorrente;
* Indicazione dell’IBAN/conto corrente.

Firma del Concorrente