

A: **EBILOG**
Via Locchi, 6
00197 Roma

**DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER PREMI DI LAUREA
ANNO ACCADEMICO 2016/2017**

Il/la sottoscritt..... chiede di essere ammess..... al concorso "Premi di Laurea Ebilog", per l'anno accademico 2016/2017
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				
<i>Il concorrente è (barrare il riquadro dei casi ricorrenti):</i> <input type="checkbox"/> figlio/a di dipendente di azienda iscritta a Ebilog <input type="checkbox"/> lavoratore studente di azienda iscritta a Ebilog <input type="checkbox"/> 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 e/o autocertificazione resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (modello scaricabile dal sito istituzionale www.ebilog.it);
- 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;
- autorizzazione al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003 (modello scaricabile dal sito istituzionale www.ebilog.it), sottoscritta dal concorrente;
- estremi dei dati bancari (codice IBAN) su cui bonificare la somma.

Firma del Concorrente