

**VII Edizione del Bando di concorso per il conferimento del Premio in memoria della Dott.ssa  
Giovanna Bollini rivolto a Laureati Magistrali in  
Scienze Infermieristiche ed Ostetriche**

**MODULO DI DOMANDA**

Il/la sottoscritt\_\_\_\_\_ , nat\_ a \_\_\_\_\_

Prov. (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_, chiede di essere ammesso/a a partecipare al bando di  
concorso. A tal fine dichiara:

di aver conseguito la laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

in data \_\_\_\_\_

presso (indicare l'Ateneo) \_\_\_\_\_

discutendo la tesi dal titolo

Recapito eletto ai fini di ogni comunicazione relativa al presente concorso:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Dichiara di accettare le clausole, previste dal bando di riferimento, e di essere a conoscenza delle  
sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false e mendaci.

Autorizza il trattamento dei propri dati ai fini del presente bando.

**Allega:**

- *abstract* della tesi di massimo quattro cartelle, in cui siano evidenziati obiettivi, risultati, metodologia e contenuto del lavoro;
- indice del lavoro di tesi;
- bibliografia comprensiva dei riferimenti bibliografici;
- lettera di presentazione del lavoro di tesi da parte del relatore;
- *curriculum vitae* completo del candidato;
- fotocopia documento d'identità del candidato.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_