

Spettabile
Fidi Toscana S.p.A.
Viale Mazzini 46
50132 Firenze

La/Il sottoscritta/o (cognome e nome) _____, CF: _____ Nata/o
a _____ (prov. ___) il _____, residente a _____ (prov. ___) via
_____ cap _____, tel. _____ tel. cellulare
_____ indirizzo e-mail _____ Recapito presso cui si
desidera ricevere le comunicazioni (solo se diverso da residenza): città _____ (prov. ___)
via _____ cap _____ tel. _____,

C H I E D E

Di essere ammessa/o a partecipare a

PREMIO “FIDI TOSCANA 50”

MIGLIORI TESI DI LAUREA IN MATERIE ATTINENTI ALLA FINANZA PER LE IMPRESE

destinato agli studenti delle Università di Firenze, di Siena e Pisa.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art.46-47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445:

- a) di aver conseguito la laurea in _____
_____ presso l'Università di _____;
- b) di aver presentato una tesi dal titolo _____;
- c) di aver discusso la tesi il giorno _____;
- d) di aver conseguito la votazione finale di _____/110.
- e) che la tesi non è stata pubblicata, in tutto o in parte, su organi di stampa a diffusione nazionale, stampa periodica in genere o house organ.

Allega alla presente i seguenti documenti in formato elettronico:

1. Copia di un documento di identità con apposta la firma autografa del candidato;
2. Descrizione sintetica della tesi (Abstract – massimo 2000 caratteri);
3. Una copia della tesi in formato PDF;
4. Lettera di presentazione del professore relatore che confermi la pertinenza dell'argomento della tesi di laurea con le tematiche indicate all'art. 1 del bando di concorso;
5. Curriculum vitae.

La/Il sottoscritta/o autorizza Fidi Toscana S.p.A. al trattamento dei dati personali, secondo quanto previsto dal D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, alla verifica presso gli archivi dell'Università di Firenze/Siena/Pisa della veridicità di quanto sopra dichiarato.

La/Il sottoscritta/o autorizza Fidi Toscana S.p.A. a richiedere agli Atenei idonea attestazione relativa agli esami sostenuti – con i relativi voti conseguiti – durante il Corso di laurea.

La/Il sottoscritta/o è consapevole che coloro che attestano il falso vedranno decadere i benefici ottenuti e incorreranno nelle sanzioni previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del DPR n. 445/2000. La/Il sottoscritto dichiara di accettare tutte le norme e le procedure esposte nel bando.

DATA

FIRMA AUTOGRAFA DELLA/DEL CANDIDATA/O

Inviare la presente istanza, con i relativi allegati, tramite la propria casella di posta elettronica all'indirizzo: segreteria.direzione@fiditoscana.it