**Allegato A (SCRIVERE IN STAMPATELLO)**

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

AL “CONCORSO PREMI DI STUDIO FRANCESCO FARACE” Anno 2022

AL MAGNIFICO RETTORE

Università degli Studi di Sassari P.zza Università, 21

07100 SASSARI

l sottoscritt ,

(Cognome e Nome)

codice fiscale (obbligatorio)

sesso

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| M |  | F |

nat a Comune Provincia il / / residente in via C.A.P. Comune Provincia Telefono fisso \_/ Telefono mobile e-mail

*recapito eletto ai fini del concorso (indicare solo se diverso dalla residenza):*

Via C.A.P. Comune Provincia

**CHIEDE** di essere ammesso/a a partecipare al “Concorso premi di studio Francesco Farace”

**DICHIARA** ai sensi dell’art.46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000

di essere iscritto alla classe sezione ,

dell’Istituto sito in via Comune Prov. C.A.P. tel. email

|  |
| --- |
| di essere l’unico autore dell’opera; |
| di essere coautore dell’opera insieme al seguente/i coautori (nel caso di opera di classe indicare solo quest’ultima): |

\_

* di impegnarsi a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o del recapito indicato nella domanda di ammissione;
* di cedere all'Università degli Studi di Sassari i diritti d'uso illimitato ed esclusivo degli elaborati allegati, e delle loro eventuali elaborazioni, per la realizzazione di mostre, raccolte fotografiche, pubblicazioni, così come per ogni tipo di uso a carattere promozionale e istituzionale;
* di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all’art. 13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003 n. 196, i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data Firma

**In caso di minore:** firma leggibile di un genitore o di chi ne fa le veci