

Al Presidente OPI Potenza

Dott.ssa Serafina Robertucci

Oggetto: concorso migliori tesi di Laurea in infermieristica "Michele Caggiano" 2024 OPI Potenza

-quarta edizione-

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

Il/lasottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Residente a _____

Via /Piazza _____

Tel. _____

Cell. _____

E-mail _____

Chiede di partecipare alla selezione per il premio per le migliori Tesi di Laurea in Infermieristica indetto dall'OPI di Potenza per l'anno solare 2023

A tale scopo dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000: di aver conseguito la

- Laurea triennale in Infermieristica
- Laurea triennale in Infermieristica Pediatrica

Titolo della Tesi _____

Relatore dell'elaborato _____

Data di conseguimento _____ votazione _____/110 _____

Si allega alla presente domanda:

- Copia integrale della Tesi in formato PDF
- Abstract della Tesi di Laurea
- Fotocopia del proprio documento di identità
- Dichiara, inoltre, di aver preso visione di tutte le informazioni e condizioni contenute nel bando. Dichiara, altresì, di essere consapevole delle responsabilità penali cui può andare incontro nel caso di dichiarazioni mendaci e falsità negli atti, così come previsto dall'art. 76 del DPR del 28.12.2000

Luogo e data

Firma per esteso
