

## **PREMIO dottorato con.Sienze 2020**

Il sottoscritto .....

nato a ..... il ..... Codice Fiscale .....

Indirizzo ..... Cell. ....

Autorizza il Dipartimento .....

a presentare per suo conto la domanda di partecipazione al Premio dottorato con.Sienze 2020

Luogo e data ..... Firma .....