**Domanda di partecipazione Concorso AGIRE**

**MIGLIORI TESI SUL TEMA**

**“Le best practices per la promozione della salute e del benessere delle persone anziane”**

Al Presidente dell’Associazione AGIRE

**Il/la sottoscritto/a:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cognome/ Nome | |  |
| Residente a Via | | |
| N° tel. /Cell |  | |
| e-mail |  | |
| Struttura lavorativa | | |
| Ruolo professionale | | |
| □ Dipendente □ Libero professionista □ Altro | | |

Chiede di partecipare al concorso: **“Le best practice per la promozione della salute e del benessere delle persone anziane”**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Titolo della Tesi |  | | |
| Discussa il |  | AnnoAccademico |  |
| □ Laurea in |  | | |
| □ Laurea magistrale in |  | | |
| □ Master in |  | | |
| Università |  | | |
| Relatore |  | | |
| Correlatore |  | | |

Il sottoscritto/a allega l’estratto della tesi (priva dei nomi del candidato e dei relatori)

*Il sottoscritto/a autorizza il Titolare del Trattamento dei dati della Associazione AGIRE ad utilizzare i propri dati personali per la sola finalità della procedura concorsuale.*

Data Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_