

**CENTRO DI AIUTO ALLA VITA**  
**“VITTORIA QUARENGHI” ONLUS – MESSINA**  
**CARITAS DIOCESANA DI MESSINA**

Il/la sottoscritto/a Nome:.....

Cognome.....

Nato/a a ..... (prov)..... (data) .....

Codice fiscale.....

Residente a

.....(provincia).....CAP.....I

ndirizzo per eventuali comunicazioni (se diverso dalla residenza)

.....

Telefono.....Cell. ....

E-Mail.....

**DICHIARA**

Di essersi laureato/a nel corso di laurea di

..... presso l'Università

.....in data.....con votazione

.....

**CHIEDE**

**DI PARTECIPARE AL BANDO DI CONCORSO**

**A 40 ANNI DALLAPROMULGAZIONE DELLA L. 194\78: EFFETTI DETERRENTI O  
PROMOTORI DI UNA SOCIETA' VIOLENTA' O PIU' UMANA?**

Allega: (Inserire elenco documenti: Copia Documento di Identità; Copia Codice Fiscale; Copia Certificato di Laurea con esami sostenuti.)

Data:

Firma autografa