

__L__ SOTTOSCRITT__ _____

NAT_A _____ (_____) IL ____/____/19____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

RESIDENTE A _____ (_____) CAP _____

VIA _____ N. _____

TELEFONO N. _____ CELL. _____

FAX _____ E.MAIL _____ @ _____

CHIEDE ALLA MAGNIFICENZA VOSTRA

DI ESSERE ISCRITT__ PER L'ANNO ACCADEMICO ____/____ AL CORSO DI

- PERFEZIONAMENTO AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE FORMAZIONE

IN _____

ALLEGA ALLA PRESENTE:

- a. Dichiarazioni sostitutive di certificazioni
- b. Ricevuta del versamento della tassa di iscrizione
- c. Fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità.
- d. Fotocopia del Codice Fiscale.
- e. _____

RECAPITO (qualora diverso dalla residenza) A CUI NOTIFICARE EVENTUALI COMUNICAZIONI

Cognome e nome _____

Via _____ n. _____

C.A.P. _____ Città _____ (_____) _____

Recapito telefonico _____

__L__ SOTTOSCRITT__ DICHIARA, INOLTRE, DI AVER PRESO VISIONE DEL BANDO DI CONCORSO E DI ESSERE A CONOSCENZA DELLE DISPOSIZIONI E NOTIZIE IN ESSO RIPORTATE.

DATA ____/____/____

IN FEDE _____

(Firma leggibile)

Informativa ai sensi dell'art. 10 Legge 675/96 e successive modificazioni ed integrazioni:

I dati sopra riportati sono previsti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti. Essi verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena, ivi compreso l'eventuale scambio di informazioni atte a favorire l'inserimento nel mondo lavorativo. All'interessato competono i diritti previsti dall'art.13 della legge sopra citata.

Data,

Firma

N.B. Riempire il presente modulo in ogni sua parte in modo chiaro e leggibile

Università degli Studi di Siena
Area Servizi agli studenti
Ufficio Formazione e Post Laurea

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL

- MASTER UNIVERSITARIO DI I° LIVELLO
- MASTER UNIVERSITARIO DI II° LIVELLO
- CORSO DI PERFEZIONAMENTO
- CORSO DI AGGIORNAMENTO PROFESSIONALE
- CORSO DI FORMAZIONE

TRAMITE

- PAGINE WEB
- ALMALAUREA
- BROCHURE, MANIFESTI (o altro materiale informativo)
- INFORMAZIONE DIRETTA ALL'UFFICIO
- A MEZZO STAMPA
- PRESENTAZIONE A CONVEGNI E CONGRESSI
- PASSAPAROLA
- ALTRO (specificare) _____

IL SOTTOSCRITTO _____ CHIEDE DI
ESSERE PERIODICAMENTE AGGIORNATO, TRAMITE L'INDIRIZZO E. MAIL DI SEGUITO SEGNALATO,
SULL'OFFERTA FORMATIVA POST LAUREAM DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SIENA:

E.MAIL _____@_____

SIENA, _____