

DATI DEL CANDIDATO

COGNOME E NOME	
DATA DI NASCITA	
LUOGO DI NASCITA	
CITTA' DI RESIDENZA	
VIA	
CAP	
CODICE FISCALE	
EMAIL	
TELEFONO	
LIVELLO DI ISTRUZIONE	

PERCORSO UNIVERSITARIO PRECEDENTE

Si No

RICHIEDE CONVALIDA CREDITI?

Si No

OFFERTA FORMATIVA

- LAUREA TRIENNALE
- LAUREA MAGISTRALE
- MASTER DI I LIVELLO
- MASTER DI II LIVELLO
- 24 CFU
- CORSI SINGOLI
- CORSI DI PERFEZIONAMENTO
- CORSI DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE

COSTO

€ _____

Luogo e Data

Firma

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali presenti nel cv ai sensi del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 del GDPR (regolamento UE 2016/679)

Firma

Per la successiva iscrizione si richiede copia di carta di identità e codice fiscale firmate e 2 fotografie formato fototessera. Se viene effettuata richiesta di convalida crediti è necessario fornire copia della "Dichiarazione degli esami sostenuti" rilasciata dalla segreteria universitaria e un curriculum vitae