

Allegato A

Al Presidente dell'ATS UniCampania
Università degli Studi di Napoli "L'Orientale"
Largo S. Giovanni Maggiore, 30
80134 NAPOLI

Il/la Sottoscritto/a (Cognome e Nome) _____ sesso M F

Nato/a _____ provincia di _____ il ___/___/___

Chiede

di essere ammesso a partecipare al corso specialistico: "Politiche e strumenti per lo sviluppo locale".

Dichiara

di aver preso visione del bando istitutivo;

di eleggere il seguente domicilio per eventuali comunicazioni:

Via/Piazza _____

Città _____ Telefono _____ E-mail _____

di essere nella condizione di:

Masterizzando in _____
presso _____

di aver conseguito il diploma di Master in _____
presso _____ in data _____
conseguendo _____ CFU.

Dottore di ricerca, titolo conseguito presso _____ nel _____

Dottorando di ricerca del ciclo _____ del corso di dottorato in: _____
_____ presso _____

Napoli, li ___/___/___

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del D. Lgs. n. 196/2003.