

DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE

Al Magnifico Rettore
dell'Università di Urbino "Carlo Bo"
Ufficio Alta Formazione –Via Saffi, 1 -61029 Urbino (PU)

...l... sottoscritt...,

nat... a(prov.....).

il.....e residente a.....

(prov.....), in vian.....,

tel...../....., e.mail:.....,

in possesso del seguente titolo di studio:

.....
conseguito presso.....
.....in data.....,

chiede

di essere ammesso alla procedura di selezione del Corso di:

- Master di primo livello
- Master di secondo livello.....
- Corso di perfezionamento
- Corso di aggiornamento professionale.....

allegando la seguente documentazione:

- copia certificato di laurea con votazione
- copia certificato di diploma di scuola media superiore con votazione
- curriculum vitae
- copia pubblicazioni n.....
- attestato conoscenza lingua
- conoscenze informatiche.....
- altro.....

In fede.

Luogo e data.....

**Informativa all'interessato ai sensi dell'art.13 del "Codice in materia di protezione dei dati personali"
(D.Lgs.196/03)**

I dati personali raccolti saranno utilizzati dall'Università di Urbino "Carlo Bo", titolare del trattamento, nel pieno rispetto dei principi dettati dal D.Lgs.196/03