

Denominazione insegnamento	SSD	CFU	Ore di frequenza previste	Ore di frequenza acquisite

..... /

(Luogo)

(Data)

.....

(Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre di aver preso visione dell'informativa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Allegato 1 del Bando) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura e delle procedure eventualmente connesse.

..... /

(Luogo)

(Data)

.....

(Firma)