



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

AREA FORMAZIONE POST
LAUREA

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Teramo
Campus universitario Aurelio Saliceti
Via Renato Balzarini, 1
64100 TERAMO

**DOMANDA DI ISCRIZIONE PERCORSO FORMATIVO POST-LAUREA
RISERVATA AGLI UFFICIALI VETERINARI
B.A. 2020/2022**

IL/LA SOTTOSCRITTO/A COGNOME _____ NOME _____

NATO A _____ IL _____ PROV. _____

RESIDENTE _____ C.A.P. _____ PROV. _____

VIA/PIAZZA _____ N. _____

CITTADINANZA _____ CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO E-MAIL _____ RECAPITO TELEFONICO _____

AI SENSI DEL D.P.R. 445/2000 DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO:

DELLA QUALIFICA DI UFFICIALE _____

DEL SEGUENTE DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE:

CONSEGUITO PRESSO: _____

NELL'ANNO SCOLASTICO: _____ CON VOTO FINALE _____

E DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO (contrassegnare con X la casella che interessa):

LAUREA DI PRIMO LIVELLO IN _____

LAUREA DI SECONDO LIVELLO IN _____

CONSEGUITO PRESSO _____

IN DATA _____ CON VOTO _____ CREDITI _____ DURATA _____

DATA DI PRIMA IMMATRICOLAZIONE AL SISTEMA UNIVERSITARIO _____ A.A. ____/____



presa visione del bando e dei requisiti di accesso per l'attività formativa di proprio interesse

CHIEDE

di essere iscritto/a per il Biennio Accademico 2020/2022 al seguente

MASTER I LIVELLO: _____

MASTER II LIVELLO: _____

CORSO DI PERFEZIONAMENTO: _____

CORSO DI FORMAZIONE PROFESSIONALE: _____

in qualità di: STUDENTE UDITORE

(contrassegnare con una X la casella che interessa)

ALLEGA:

1. Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
2. 1 fotografia formato tessera;
3. Copia del codice fiscale.

Luogo e data

Firma

Il presente modulo di iscrizione, **entro la scadenza indicata nell'avviso**, debitamente compilato e sottoscritto e corredato da tutti gli allegati può essere trasmesso all' Ufficio Protocollo dell'Università degli studi di Teramo tramite servizio postale, raccomandata A.R., all'indirizzo:

- Università degli studi di Teramo - Area Formazione Post-laurea - Campus Coste Sant'Agostino, Facoltà di Scienze Politiche/Scienze della Comunicazione, via Renato Balzarini, n. 1- 64100, TERAMO (indicando sul plico la denominazione del percorso formativo post-laurea);
- per i titolari di posta elettronica certificata ed esclusivamente in formato PDF, all'indirizzo PEC di Ateneo: protocollo@pec.unite.it

Il/la sottoscritto/a dichiara inoltre, di aver preso visione dell'informativa (**Allegato A/POST-L**), ai sensi dell'art.13 del Regolamento UE n. 2016/679 e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini delle procedure di iscrizione ai corsi post-lauream attivati presso l'Ateneo.

Luogo e data

Firma