

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di ammissione)



Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in prov. CAP
via n° tel. n° cell. n°
e-mail(stampatello).....cittadinanza.....
in possesso del Diploma di Laurea in.....
conseguito il..... pressocon voto.....
crediti.....durata.....

CHIEDE

di essere **ammesso/a** alla Scuola di Specializzazione in "ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANIMALE"
per l'anno accademico 2009/2010.

(*)allega:

- certificato di laurea in carta libera con l'indicazione dei voti riportati nei singoli esami e nell'esame di laurea e con l'indicazione del titolo della tesi (in alternativa autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000);
- certificato di abilitazione all'esercizio professionale o autocertificazione sostitutiva
- altri titoli conseguiti o autocertificazione;

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare o spedire entro il 11 gennaio 2010)
a: Università degli studi – Servizio Attività Post Lauream – V.le Crucoli 122, 64100 Teramo

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di immatricolazione)



Al Magnifico Rettore
dell'Università
degli Studi di Teramo

bollo assolto in modo virtuale
(autorizzazione Direzione regionale delle entrate
sede distaccata di Teramo n° 4320 del 29/05/00)

Il/La sottoscritto/a nato/a a
il residente in prov. CAP
via n° tel. n° cell. n°
e-mail..... domiciliato in via..... n°
città..... Prov..... CAP..... tel. n.....

CHIEDE

di essere **immatricolato/a** alla Scuola di Specializzazione in "ISPEZIONE DEGLI ALIMENTI DI ORIGINE ANAMALE" per l'anno accademico 2009/2010. Dichiaro di non essere contemporaneamente iscritto/a, per lo stesso anno accademico, ad altro corso di laurea, di specializzazione, di master o di dottorato, di codesta o di altra Università.

allegati:

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della 1^a rata di € 1.500,00 (+ 14,62 imposta di bollo per immatricolazione + 14,62 imposta di bollo per autentica della foto) su c.c.p. n. **45312733** intestato a "Università degli Studi di Teramo" viale Crucoli, 122 - 64100 Teramo, più eventualmente la mora di € 26,00 in caso di ritardato pagamento, **causale obbligatoria**.
- attestazione del versamento della tassa regionale di € 77,47, su c.c.p. n. 13066642 intestato a: Azienda per il diritto allo studio universitario

.....
luogo e data

.....
firma

(da presentare o spedire entro 10 gg. dalla pubblicazione della graduatoria degli ammessi)
a: Università degli studi – Servizio Attività Post Lauream – V.le Crucoli 122, 64100 Teramo

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN.....

N.B.: lo studente è tenuto ad effettuare entro la scadenza del pagamento della 2^a rata, **28 aprile 2010**, un versamento di € 1.500,00 (+ 14,62 imposta di bollo per iscrizione) sul c/c n. **45312733** intestato a “Università degli Studi di Teramo” viale Crucoli, 122 - 64100 Teramo. La mora per il ritardato versamento è di € 26,00 e la causale è obbligatoria.

COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003,

*

Autorizza

non autorizza

la comunicazione e la diffusione dei propri dati personali a Enti

pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale nel mondo del lavoro.

.....
luogo e data

IL DICHIARANTE

.....

* (barrare la voce che non interessa)

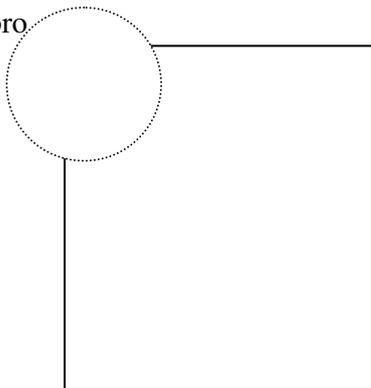
(modulo per l'autentica della foto)

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Settore Didattica e Studenti

Fotografia dello/a studente/ssa (da incollare nell'apposito spazio)

Timbro



bollo assolto in modo virtuale
(autorizzazione Direzione regionale delle
entrate sede distaccata di Teramo n° 4320 del
29/05/00)

Firma

(*) _____

Cognome _____

Nome _____

Nato/a _____ il _____

Identificato/a tramite:

Carta d'identità n° _____ rilasciata il _____ dal comune di _____

Passaporto n° _____ rilasciato il _____ da _____

Patente di guida n° _____ rilasciata il _____ dalla prefettura di _____

_____ n° _____ rilasciata/o il _____ da _____

Teramo _____

L'IMPIEGATO ADDETTO

(*) in caso di spedizione, firmare nell'apposito spazio e allegare la fotocopia di un documento d'identità.