



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TERAMO

FONDAZIONE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TERAMO



## DOMANDA DI ISCRIZIONE



Marca da  
bollo € 14,62

*Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Teramo*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cell. \_\_\_\_\_

e-mail (stampatello) \_\_\_\_\_ domiciliato/a in Via

\_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere **iscritto/a** al Master Universitario di II livello in "INTERNATIONAL COOPERATION AGAINST TRANSNATIONAL FINANCIAL ORGANIZED CRIME" per l'anno accademico 2009/2010. Dichiara 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;

ovvero chiede di essere **iscritto/a con riserva\*** in quanto laureando entro la sessione

straordinaria dell'anno accademico 2007/2008:  SI  NO \*barrare la casella che interessa

Allega:

- una fotografia formato tessera (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della prima rata di € 800,00 sul c.c.p. n° 45312733 intestato a Università degli Studi di Teramo, Viale Crucioli, 122 - 64100 Teramo, più eventualmente la mora di € 150,00 qualora il pagamento venga effettuato dal giorno successivo alla data di scadenza, **causale obbligatoria**; così come reso esplicito nella Guida per la determinazione delle tasse e dei contributi di Ateneo, dell'a.a. 2009/2010.

\* per gli iscritti con riserva: il pagamento della prima rata va eseguito successivamente al conseguimento della laurea, dopo di che l'attestazione del versamento ed il certificato di laurea o autocertificazione relativa, vanno consegnati con sollecitudine al Servio Ordinamenti Didattici, Viale Crucioli, 122 - 64100 Teramo



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TERAMO

FONDAZIONE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TERAMO



**Da far pervenire entro il 15 aprile 2010**

A: Magnifico Rettore dell'Università di Teramo  
c/o Fondazione Università di Teramo,  
Viale Crucoli, 122- 64100 Teramo

luogo e data

firma

**Comunicazione e diffusione dati personali**

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 96 del D.lgs. n. 196 del 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 interessa)



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TERAMO

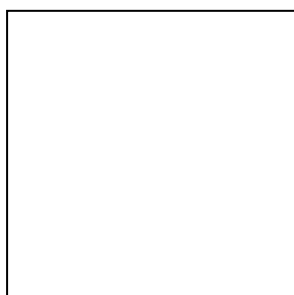
FONDAZIONE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TERAMO



(Modulo Foto)  
**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO**

Marca da  
bollo  
€ 14,62

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



Firma (\*) \_\_\_\_\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/a 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

(\*\*) Firma del Dipendente che attesti le esatte generalità nel caso in cui la domanda venga consegnata a mano.