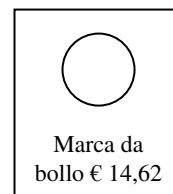




**DOMANDA DI ISCRIZIONE**



*Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi di Teramo  
c/o Fondazione Università degli Studi di Teramo,  
Campus di Coste Sant'Agostino - 64100 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 Corso di perfezionamento in **PROCEDURE E PROCESSO TRIBUTARIO** per l'anno accademico 2010/2011. 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 2009/2010:

\*barrare la casella che interessa:

SI	NO
----	----

Allega:

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della rata del primo anno di € 600,00 sul c.c.p. n° 45312733 intestato a Università degli Studi di Teramo, Viale Crucoli, 122 - 64100 Teramo, più eventualmente la mora di € 150,00 qualora il pagamento venga effettuato dal giorno successivo alla data di scadenza, **causale obbligatoria**;

\* 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, devono essere consegnati al Magnifico Rettore presso Fondazione Università di Teramo.

**Da far pervenire entro il 31 dicembre 2010**



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI TERAMO

FONDAZIONE  
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
DI TERAMO



A: Magnifico Rettore dell'Università di Teramo  
c/o Fondazione Università di Teramo,  
Coste Sant'Agostino - 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



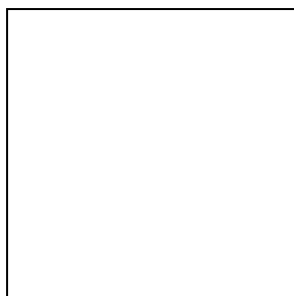
Marca da  
bollo  
€ 14,62

(Modulo Foto)

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI TERAMO**

Settore Didattica e Studenti

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.