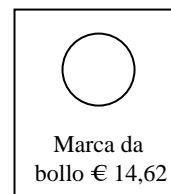




FONDAZIONE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
DI TERAMO



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 Master Universitario di I livello in "Diritto dell'impresa e Professioni economico-contabili" per l'anno accademico 2010/2011. 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; ovvero chiedo 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 (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della prima rata di € 975.00 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 7 febbraio 2011



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



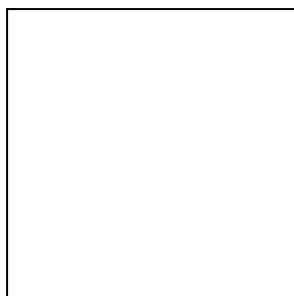
Marca da
bollo
€ 14,62

(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.