ARSNOVA

DOMANDA DI AMMISSIONE

Spett.le
ARSNOVA Accademia per le Arti e le Scienze Digitali
Via del Fosso di S. Ansano, 8
53100 Siena

Il/la sottoscritto/a

Cognome .....Nome .....

nato/a ..... il ...../...../....., residente a .....

via ..... n. ..... Cap ..... Provincia .....

tel.: ..... cell.: .....

(se diverso dalla residenza) domiciliato a .....

via ..... n. ..... Cap ..... Provincia .....

tel.: ..... cell.: .....

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_||_|_|_|_|_||_|_|_|_|_|

Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di partecipare alla selezione per l'iscrizione al Master

"Esperto in Finanza Agevolata"

A tal fine il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 del DPR n.445/2000,

DICHIARA

a) che i dati indicati sono veritieri;
b) di possedere il seguente titolo di studio .....
conseguito in data..... presso l'Istituto/Università di .....
con il voto di ..... e/o di svolgere la seguente attività lavorativa.....
..... presso .....
c) di aver preso integrale visione del bando, di essere a conoscenza dei termini previsti dal bando e dalle "Condizioni di partecipazione" allegate.

Data.....

Allegati: ☐ Curriculum vitae ☐ Fotografia ☐ Copia del documento ☐ Copia del permesso di soggiorno
☐ Altro : _____

Firma

.....

Il trattamento dei dati personali da Lei dichiarati viene svolto nel rispetto di quanto stabilito dal Dlgs. 196/2003 sulla tutela dei dati personali. Garantiamo la massima riservatezza nel trattamento dei dati e per essi potrà richiederne in qualsiasi momento la modifica o cancellazione.

Data..... Firma.....