



DATA _____

Il/La sottoscritt _____

nat_ a _____ Provincia _____

il _____ Cittadinanza _____

residente in Via _____ n° _____

Comune _____ C.A.P. _____ Provincia _____

Sesso _____ Codice Fiscale _____

Recapito telefonico _____

Indirizzo e-mail _____

DICHIARA

di essere iscritto/a al _____ anno del corso di laurea in _____

presso l'ateneo/università* _____

che la media voto esami è pari a _____/30.

di essere/essere stato studente di École Universitaire Internationale;

di appartenere a _____

Scrivere Corpo di appartenenza e luogo di impiego/ruolo in caso di Operatore della Sicurezza.

*le Università devono essere legalmente riconosciute ed iscritte presso Ministeri dell'Istruzione degli Stati della Comunità Europea.

CHIEDE

di essere ammesso al bando e in caso di idoneità di essere ammesso alla frequenza delle lezioni

	Contributo iscrizione	€150,00
	Contributo iscrizione studenti Ecole Universitaire Internationale	€120,00

DICHIARA

1. di aver preso visione delle informazioni relative al corso e di accettarne le condizioni;
2. di aver preso visione del contributo di iscrizione da versare in caso di idoneità alla partecipazione;
3. che le generalità fornite con il presente modulo sono autentiche. Potrà essere richiesta l'esibizione di documenti comprovanti lo status dichiarato.

Presentazione della domanda

Il presente modulo di candidatura dovrà essere inviato esclusivamente tramite e-mail all'indirizzo info@ecoleuniversitaireinternationale.net

Firma del richiedente _____

Informativa Privacy

École Universitaire Internationale si impegna a proteggere la privacy dei propri utenti e a tutelare i dati personali raccolti nel rispetto del nuovo "Codice in materia di protezione dei dati personali" ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.196/03. Ai sensi e per gli effetti del D.Lgs. 196/03 e s.m.i., il richiedente consente il trattamento dei dati per le finalità dirette e correlate all'iscrizione al corso di studi.

Firma del richiedente _____