

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di ammissione)



Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... tel. n° ..... cell. n° .....  
e-mail(stampatello).....cittadinanza.....  
in possesso del Diploma di Laurea in.....  
conseguito il..... presso .....con voto.....  
crediti.....durata.....ovvero laureando/a in.....  
presso l'Università degli studi di.....

## CHIEDE

di partecipare al concorso per **l'ammissione** al primo anno di corso della Scuola di Specializzazione per le "PROFESSIONI LEGALI" per l'anno accademico 2009/2010.

(\*)allega:

- certificato di laurea in carta libera con l'indicazione dei voti riportati nei singoli esami e nell'esame di laurea e con l'indicazione dell'anno accademico di prima immatricolazione (in alternativa autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000);per i laureandi occorre il certificato con gli esami sostenuti, da sostituire entro il 23/10/2009, con il certificato di laurea sopra indicato.

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(da presentare o far pervenire entro il 6 OTTOBRE 2009)**

**a: Università degli studi – Settore Attività Post-Lauream – Servizio Attività Post-Lauream – V.le  
Crucioli 122, 64100 Teramo**

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di immatricolazione)



Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

bollo assolto in modo virtuale  
(autorizzazione Direzione regionale delle entrate  
sede distaccata di Teramo n° 4320 del 29/05/00)

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... tel. n° ..... cell. n° .....  
e-mail..... domiciliato in via..... n°.....  
città..... Prov..... CAP..... tel. n.....

## CHIEDE

di essere **immatricolato/a** alla Scuola di Specializzazione per le “PROFESSIONI LEGALI” per l’anno accademico 2009/2010. 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.

allegati:

- una fotografia formato tessera da autenticare (vedi modulo apposito);
- attestazione del versamento della 1^ rata di € 625,00 + imposte di bollo, sul c.c.p. n. **45312733** intestato a “Università degli Studi di Teramo” viale Crucoli, 122 - 64100 Teramo, più eventualmente la mora di € 26,00 in caso di ritardato pagamento, **causale obbligatoria**;
- attestazione del versamento della tassa regionale di € 77,47, sul c.c.p. n. 13066642 intestato a: Azienda per il diritto allo studio universitario

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(da presentare o spedire entro il 31 DICEMBRE 2009 )**

**a: Università degli studi – Settore Attività Post-Lauream – Servizio Attività Post-Lauream – V.le  
Crucoli 122, 64100 Teramo**

SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE IN.....

N.B.: lo studente è tenuto ad effettuare entro la scadenza del pagamento della 2<sup>a</sup> rata, **30 APRILE 2010**, un versamento di € 775,00 sul c.c.p. n. **45312733** intestato a “Università degli Studi di Teramo” viale Crucioli, 122 - 64100 Teramo. La mora per il ritardato versamento è di € 26,00 e la causale è obbligatoria.

### COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell'art. 96 del D.Lgs n. 196/2003,

\*

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 non interessa)

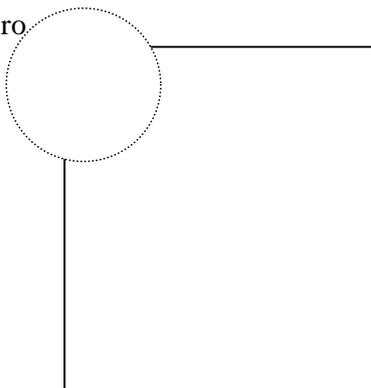
(modulo per l'autentica della foto)

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

Settore Didattica e Studenti

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

Timbro



bollo assolto in modo virtuale  
(autorizzazione Direzione regionale delle  
entrate sede distaccata di Teramo n° 4320 del  
29/05/00)

Firma

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

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Nato/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.