



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di iscrizione II anno)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... cittadinanza.....  
tel. n° ..... cell. n° .....  
e-mail ( stampatello)..... domiciliato in.....  
via..... n° ..... città..... Prov.....  
C.A.P..... tel. n. ....

## CHIEDE

**di essere ISCRITTO/A al II anno della Scuola di Specializzazione per le “PROFESSIONI LEGALI”** per l'anno accademico 2014/2015. 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 questa o di altra Università.

### Allegati:

- attestazione del versamento della tassa regionale di € 140,00 da versare tramite MAV (da stampare direttamente sul sito di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) sezione “pagamenti on line”) con scadenza 30 novembre 2014.
- attestazione del versamento della 1<sup>a</sup> rata di € 700,00 più € 16,00 per bollo iscrizione da versare tramite MAV per un totale di € 716,00 con scadenza 30 novembre 2014 (da stampare direttamente sul sito di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) sezione “pagamenti on line”). In caso di ritardato pagamento sarà dovuta la mora nelle modalità indicate sulla guida dello studente 2014/2015 delle tasse e dei contributi consultabile on line sul sito di Ateneo alla pagina [www.unite.it](http://www.unite.it)>>sezioneguidadellostudente2014/2015.
- Ricevuta della seconda rata del 1° anno.

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(da presentare o spedire entro il 5 dicembre 2014 presso: Università Degli Studi Di Teramo – Ufficio Protocollo – Campus di Coste Sant’Agostino Via R. Balzarini 64100 Teramo dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00 alle ore 13,00 il martedì e il giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00.**

## 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)