## UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda di iscrizione)



Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a	nato/a a
il residente in	prov CAP
cittadinanzavia	n° tel. n°
cell. n° e-mail	domiciliato in via
n°città	ProvCAPtel. n
CI	HIEDE
_	ione in diritto Amministrativo e Scienza dell'Amministrazione apporaneamente iscritto/a, per lo stesso anno accademico, ad altro di codesta o di altra Università.
allegati:	
www.unite.it – sezione "pagamenti online")	
luogo e data	firma

(da presentare o spedire entro il 30 dicembre 2012) a: Università degli Studi – Settore Attività Post-Lauream – Servizio Attività Post-Lauream – V.le Crucioli 122, 64100 Teramo

## COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI

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