

DOMANDA DI AMMISSIONE MODULI SINGOLI DI CORSO MASTER

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi di Firenze
Segreteria Post Laurea
Via Gino Capponi, 9
50121 FIRENZE

ANNO ACCADEMICO 2018/2019

Oggetto: Domanda di ammissione alla selezione a **MODULI SINGOLI** al corso Master Universitario di secondo livello in:

LEADERSHIP ED ANALISI STRATEGICA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Codice Fiscale

cognome e nome

sexso M F nato/a il a prov.

nazione di nascita cittadinanza

residente in via/piazza n.

frazione/località

comune prov. C.A.P.

telefono cell.

e-mail (scrivere stampatello)

recapito (indicare solo se diverso dalla residenza. Obbligatoria in ipotesi di residenza in Paese estero).

presso telefono/cellulare

in via/piazza n.

comune prov. C.A.P.

CHIEDE

di essere ammessa/o alle prove di selezione in oggetto (indicare fino ad un massimo di 12 cfu)

	INSEGNAMENTO	SSD	CFU
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

A TAL FINE DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del **D.P.R. 28/12/2000, n. 445** e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del D.P.R. citato:

I DATI RICHIESTI DALL'UNIVERSITÀ SONO RACCOLTI IN CONFORMITÀ AL REGOLAMENTO UE 2016/679 DEL 27/04/2016

