

MODULO D'ISCRIZIONE
CORSO DI ALTA FORMAZIONE
“POLITICHE PER LA SICUREZZA INTEGRATA”
I Edizione A.A. 2019/2020

Al Direttore di Dipartimento di Scienze politiche Università di Pisa
Via Serafini, 3 – 56126 Pisa

Il /la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____ Data di nascita _____

Indirizzo _____ N. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Telefono _____ Cell. _____

e-mail _____

Codice Fiscale _____

Chiede

di essere iscritto alla I edizione del Corso di Alta Formazione “Politiche per la sicurezza integrata”
(a.a. 2019/2020), in qualità di (barrare la casella di interesse)

- allievo
- uditore

Dichiara di avere:

- Conseguito la laurea/laurea magistrale/laurea vecchio ordinamento in

Presso l'Università di _____ in data ____/____/____ con Votazione _____

- Conseguito il Diploma di Maturità Scuola Media Superiore presso l'Istituto

di (Città) _____ in data ____/____/____ con Votazione _____

- Di svolgere attività lavorativa presso Ente / Cooperativa sociale / Libero professionale

in qualità di (tipo di ruolo/mansione) _____

Allega:

- Curriculum vitae formativo e professionale
- Copia di un documento d'identità in corso di validità

Data _____

Firma del dichiarante _____

Informativa sul trattamento dei dati personali: Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 i dati personali e i dati che necessitano un trattamento particolare, obbligatoriamente conferiti, saranno trattati dall'Università di Pisa con procedure prevalentemente informatizzate esclusivamente per l'espletamento delle attività amministrative relative alla partecipazione al Corso di Alta formazione di cui si chiede l'iscrizione.