



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

## DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO

COMPILARE TUTTI I CAMPI IN STAMPATELLO MAIUSCOLO

NON SCANSIRE - SALVARE E INVIARE IN ALLEGATO ALLA DOMANDA

ID BANDO

COGNOME

NOME

GENERE (M o F)

CODICE FISCALE

DATA NASCITA (GG/MM/AAAA)

CITTÀ NASCITA

PROVINCIA NASCITA

STATO NASCITA (sigla, ad esempio IT)

CITTADINANZA

**RESIDENZA:**

VIA/PIAZZA N°.

CITTÀ DI RESIDENZA

PROVINCIA DI RESIDENZA

CAP DI RESIDENZA

STATO DI RESIDENZA (sigla, ad esempio IT)

CELLULARE (NON usare "+", solo numeri senza spazi)

EMAIL (non PEC)

TITOLO DI STUDIO