AL RETTORE DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI MILANO

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione per l’attivazione di .......................................

...............- dell’UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI MILANO.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| A tal fine dichiara: |  | | |
| COGNOME |
| NOME |
| DATA DI NASCITA |
| LUOGO DI NASCITA |
| RECAPITO |
| Via |  |  | n. |
| Località |  | c.a.p. |  |
| Comune |  |  | Prov. |
| Indirizzo e-mail |  |  |  |
| Telefono | tel. |  |  |

* DI ESSERE ISCRITTO AL…………………ANNO in corso della laurea in……………………………………………………………………
* ATTIVITA’ PER LA QUALE SI INTENDE CONCORRERE: …………………………………………………………………………………….

Allega copia di un documento di riconoscimento in corso di validità, del certificato di iscrizione con esami sostenuti e relative votazioni, votazione media, curriculum vitae 1

La presente domanda deve essere inviata **entro le ore 12,00 del giorno 17 dicembre 2020 all’indirizzo: clopd@unimi.it**

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici, ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi con la procedura di selezione.

Data …………………………………. FIRMA

………………………………………………………………………..

1 I certificati possono essere sostituiti da autocertificazioni