



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BARI
ALDO MORO

Marca da Bollo
Euro 16,00

DIPARTIMENTO PER GLI STUDENTI E LA FORMAZIONE POST LAUREA

DIVISIONE DI AREE MASTER, CORSI DI PERFEZIONAMENTO E ALTA
FORMAZIONE

AREA MASTER

Anno Accademico 2014/2015

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE, IN QUALITÀ DI Uditore, ALLO SHORT MASTER
IN

Gestione delle strutture associative di categoria e del patronato

in convenzione con URAP Confartigianato Impresa Puglia

N.B.: COMPILARE LA DOMANDA IN OGNI SUA PARTE IN STAMPATELLO E IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

Cognome _____ Nome _____

nato il _____ a _____ (prov.) _____ (naz.) _____

residente a _____ (prov.) _____ c.a.p. _____ via _____

n.° _____ tel. _____ cell. _____ fax _____

e-mail _____ Sesso

Cittadinanza _____ Codice Fiscale n. _____

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità a pena di esclusione:

- di essere in possesso dei seguenti titoli:

Laurea magistrale/specialistica

Laurea vecchio ordinamento

in _____

Conseguita il _____ Votazione _____ presso l'Università di _____

Diploma di Maturità _____

Conseguito nell'A.S. _____ Votazione _____ presso l'Istituto _____

Sede (città e prov.) _____

Il sottoscritto dichiara di aver preso del Bando di concorso ed in particolare di:

- di autorizzare l'eventuale diffusione dei dati personali (Decreto Legislativo 30.6.2003, n.196);
- di essere a conoscenza che l'iscrizione in qualità di uditore non ha alcun valore legale, non dà accesso a sostenere gli esami di profitto e al conseguimento del titolo finale o dei crediti formativi universitari;
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci.

Il sottoscritto allega alla presente domanda di partecipazione in qualità di uditore la seguente documentazione:

- Copia del documento di identità in corso di validità
- Copia del codice fiscale
- Attestazione del versamento di € 4,13 (contributo assicurativo) da versare secondo le seguenti modalità:

- o su c.c. postale n. 8706, intestato Università degli Studi di Bari – "Aldo Moro",

- o con bonifico bancario effettuato a favore dell'Università degli Studi di Bari Aldo Moro, coordinate bancarie:

UBI BANCA CARIME – AGENZIA CENTRALE DI BARI – 70122 BARI VIA
CALEFATI, 104;

codice IBAN: IT87Y0306704000000000002494

codice BIC SWIFT: CARMIT31

La domanda dovrà essere consegnata a mano (non è consentita la spedizione a mezzo posta) agli Uffici dell'Area Master Universitari del Dipartimento per gli Studenti e la Formazione Post Laurea – Centro Polifunzionale degli Studenti – ex Palazzo delle Poste, p.zza Cesare Battisti n.1, 70121 Bari.

Data _____

estremi documento di riconoscimento

rilasciato il

Firma

Area Master Universitari, Centro Polifunzionale per gli Studenti, ex Palazzo delle Poste, Piazza Cesare Battisti, n.1 – 70121 Bari, tel. 080 5717295 –7288- Fax 080 5717297