

BANDO DI CONCORSO: "PROGETTAZIONE GRAFICA DELL' ACRONIMO DEL CONSIGLIO DEGLI STUDENTI"

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE

IL SOTTOSCRITTO

(In caso di gruppo compilare la domanda per ogni partecipante ed indicare il rappresentante dello stesso)

Nome _____

Cognome _____

Capogruppo SI NO

Data di nascita ____/____/____

Luogo di nascita _____ Prov. _____

Indirizzo _____ n° _____

Città _____ c.a.p. _____

Telefono _____ e-mail _____

Matricola _____ Facoltà _____

CHIEDE

di partecipare al BANDO DI CONCORSO: "PROGETTAZIONE GRAFICA DELL' ACRONIMO DEL CONSIGLIO DEGLI STUDENTI"

DICHIARA

sotto la propria personale responsabilità:

- di essere in possesso dei requisiti richiesti dal bando di concorso per l'ammissione alla selezione;
- di aver preso visione e di accettare senza condizioni tutte le clausole previste dal presente bando;
- di autorizzare l'Università degli Studi di Bari Aldo Moro al trattamento dei dati personali in base al D.Lgs. 196/03.

Si allega fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del dichiarante.

Data _____

In fede
