

Application Form
Domanda di Ammissione
Università degli Studi "Link Campus University"

Anno Accademico 2023-2024 - Academic Year 2023-2024

BANDO INPS

Università degli Studi "Link Campus University"
Ufficio Scuola Postgraduate
Via del Casale di S. Pio V, 44
00165 ROMA (ITALY)

Dati Anagrafici - Personal Data

Cognome: <i>Family Name:</i>		Nome: <i>First Name:</i>	
Sesso: <i>Sex:</i>	M	F	Codice Fiscale: <i>Tax Code (if appropriate):</i>

Luogo di Nascita:
Place of Birth: _____

Data di Nascita:
Date of Birth: _____

Provincia:
Province: _____

Stato:
State: _____

Nazionalità:
Nationality: _____

Stato Civile:
Marital Status: _____

Residenza anagrafica - Student's Address

Via:
Street: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____
ZIP or Post Code: City:

Stato: _____ Cell: _____
Country: Mobile:

Tel: _____ Fax: _____ Email: _____

Recapito in Roma per residenti fuori sede - Other address in Rome (if applicable)

Via:
Street: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____
ZIP or Post Code: City:

Stato: _____ Tel: _____
Country:

Titolo di Studio - High School/University Studies

Tipologia titolo:
Diploma Obtained: _____

Voto Ottenuto:
Grade/s Obtained: _____

Istituto o Università:
Institute/ School: _____

Conseguito il:
Completed to: _____

Via:
Street: _____

Città:
City: _____

Programma di Studio scelto - Chosen Study programme

Master:

Dichiarazione - Declaration

Dichiaro di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, ai sensi degli art. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 decadro automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica, e comunque in qualsiasi caso non avrò diritto al rimborso delle quote d'iscrizione.

Autorizzo, ai sensi del D.Lgs. n. 196/2003, il trattamento dei miei dati che saranno usati per assolvere agli scopi istituzionali e al principio di pertinenza.

I authorise that my personal data be used for application purposes and will not be divulged to third parties.

_____ *Data - Date*

_____ *Firma del Candidato – Signature of Candidate*

Allegati alla domanda di ammissione:

- 1) Autocertificazione in cui si dichiara di essere in possesso dei requisiti per ottenere il beneficio (Allegato 2)
- 2) Relazione dell'Amministrazione di appartenenza in cui sono esposte le motivazioni che supportano la candidatura anche in riferimento alle caratteristiche del dipendente(valutata fino ad un massimo di 20 punti). La mancata presentazione della stessa non è motivo di esclusione).
- 3) Curriculum vitae
- 4) Documento d'identità (fronte/retro)
- 5) Tessera Sanitaria (fronte/retro)