
DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE
CORSO DI FORMAZIONE UNIVERSITARIA
IN RELAZIONI INDUSTRIALI NEL SETTORE CREDITIZIO E ASSICURATIVO
EDIZIONE 2018/2019

(compilare in stampatello)

sottoscritt

Cognome:	Nome:	
Luogo di nascita:	Data di nascita:	
Indirizzo:		
CAP:	Località:	Provincia:
Tel. :	Cell:	E-mail:
Codice Fiscale:		
Titolo di studio:		Anno:
Professione:		
Azienda:		
Partita IVA:		
Sede legale:		
CAP:	Località:	Provincia:
Tel. :	Cell:	E-mail:

Chiede di essere iscritt__ al **corso di formazione universitaria in relazioni industriali nel settore creditizio e assicurativo** presso l'Istituto Universitario Salesiano Venezia - IUSVE per l'anno **2018/19**.

Autorizza lo IUSVE, ai sensi della Legge 675/96 e D.Lgs 196/2003 e successive modificazioni, al trattamento delle informazioni personali contenute in questo formulario limitatamente agli adempimenti necessari per lo sviluppo delle attività.

Dichiaro inoltre di accettare il Regolamento del corso (edizione 2018-2019)

(luogo e data)

(firma)

Allega alla domanda:

1. Fotocopia (o scansione pdf) in fronte/retro di documento di identità in corso di validità;
2. due fotografie formato tessera, recenti ed uguali, firmate sul retro¹.

¹ In caso di difficoltà, le foto potranno essere consegnate anche all'avvio operativo del corso.