

Sez. C: RECAPITO PER COMUNICAZIONI CONCERNENTI L'AMMISSIONE

ADDRESS FOR COMMUNICATIONS ABOUT THE APPLICATION

(Ogni variazione successiva di recapito o di domicilio deve essere comunicata tempestivamente agli uffici)
(PLEASE COMMUNICATE TO OFFICE CHANGE OF DATA)

PRESSO / TO

INDIRIZZO (VIA E N° CIVICO) ADDRESS (ROAD AND NUMBER)

COMUNE / TOWN

CAP

PROV.

N° TELEFONO / TELEPHONE NUMBER

CELL. / MOBILE

FAX

Data / Date _____

Firma _____
Sign**Sez. D: RISERVATA AGLI STUDENTI PORTATORI DI HANDICAP**

SECTION FOR STUDENTS WITH HANDICAP

 Posti in soprannumero secondo l'art. 2 del bando.Percentuale di invalidità %
Share of handicap/disability

Si allega copia del certificato di invalidità indicante la percentuale riconosciuta dalle competenti autorità.
Please attach the certificate of disability indicating the share granted by competent authority.

ALLA PRESENTE LO SCRIVENTE ALLEGA I SEGUENTI DOCUMENTI:

THE UNDERSIGNED ATTACHES THE FOLLOWING DOCUMENTS

- Dichiarazioni sostitutive di certificazioni
Equivalent Declaration of certificates
- Fotocopia fronte-retro documento di riconoscimento in corso di validità.
Copy of Identity Card
- Fotocopia del Codice Fiscale.
Copy of Fiscal Code
- Curriculum Vitae (indicare le lingue conosciute e il livello di conoscenza)
Curriculum Vitae (please indicate the known languages and level of knowledge)
- copia del permesso di soggiorno per i cittadini non comunitari;
copy of residence permit for non-EU citizens

-

-

La/il sottoscritta/o dichiara, inoltre, di aver preso visione del bando di concorso e di essere a conoscenza delle disposizioni e notizie in esso riportate.

I the undersigned declare that I have seen the announcement of the Master and I know the contents of the announcement.

FIRMA / SIGN

Data / Date _____

(Firma leggibile) (Clear Sign)

Informativa

Ai sensi di quanto previsto dal D.Lgs. 30.6.2003 n.196, si informa l'interessato che il conferimento dei dati richiesti con la presente documentazione è obbligatorio ai fini del procedimento per il quale sono raccolti. Tali dati, previsti dalle disposizioni vigenti, verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo, e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Siena, e verranno

eventualmente comunicati a enti e/o società esterne per le medesime finalità. In relazione ai dati conferiti lo studente gode dei diritti previsti dal decreto sopra citato. Titolare dei dati è l'Università degli Studi di Siena - Via Banchi di Sotto, 55 – Siena.

Information – Personal Data

The communication of the data requested in this document is compulsory in order to carry out the related administrative procedure. The University of Siena guarantees that, in observance of the Italian law D.Lgs. 196/2003, personal data will be used exclusively in order to supply the service by the University of Siena and will be disclosed only to others organisms and/or societies for the same purposes. As for the personal data, students enjoys the rights provided by the above metioned decree law. Holder of the data processing is the University of Siena – Via Banchi di Sotto, 55 – Siena.

FIRMA / SIGN

Data / Date

(Firma leggibile) (Clear Sign)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI SIENA

AREA SERVIZI AGLI STUDENTI
DIVISIONE SERVIZI ALLA CARRIERA DELLO STUDENTE
UFFICIO FORMAZIONE E POST LAUREA

SONO VENUTO A CONOSCENZA DEL:
THE MASTER HAS COME TO MY KNOWLEDGE BY:

- Pagine web / *Web*
 - Almalaurea / *Almalaurea network*
 - Brochure, manifesti (o altro materiale informativo) / *Brochure or Leaflet, Posters*
 - Informazione diretta all'ufficio / *Information by University of Siena office*
 - A mezzo stampa / *by press*
 - Presentazione a convegni e congressi / *Presentation in a conference*
 - Passaparola / *Former student*
 - Altro (specificare)
- Other*

Si comunica che l'Offerta Didattica del post lauream dell'Università degli Studi di Siena e' pubblicata alla pagina web www.unisi.it/postlaurea secondo il seguente calendario:

Primo periodo	Mese di maggio
Secondo periodo	Mese di ottobre