

ALLEGATO C

MODULO PREISCRIZIONE CITTADINI NON COMUNITARI RESIDENTI ALL'ESTERO

Al Magnifico Rettore Università "G. d'Annunzio" Via dei Vestini, 31 66100 Chieti

II/la sc	a sottoscritto/a	
Cittadi	tadinanza	
nato/a aNazion		
il	residente a	
CAP_	.P in Via	n
Telefo	residente aNazione P in Via cell	
e-mail	nail	
indirizz	irizzo presso il quale desidera avere eventuali comunicazioni:	
	chiede	
	essere ammesso alla prova concorsuale per l' ammissione al Cor icologia Clinica e della Salute, Classe LM-51 - A.A. 2015/2016	so di Laurea Magistrale in
Allega	ega alla presente:	
3.4.	 Ricevuta del versamento del contributo concorsuale pari a € 60,000. Fotocopia del passaporto con specifico visto d'ingresso di tipo studio (immatricolazione Università) o, in alternativa, fotocopia ovvero ricevuta rilasciata dall'Ufficio postale, attestante l'avvenut permesso; certificato degli esami sostenuti con indicazione della votazione o equivalenti o, in alternativa, delle ore di insegnamento frontale pre copia dei programmi didattici analitici degli esami sostenuti e/o free documentazione riferita al titolo di studio secondo le disposizi interministeriale del 08.04.2015 di cui al sito http://www.studiare-i 	D "nazionale" per motivi di del permesso di soggiorno o deposito della richiesta di onseguita, dei CFU/ECTS o eviste per ciascuno di essi; equentati; zioni dettate dalla circolare
	Dichiara	
D.Lgs. inform dati, a nell'inf	aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati persor 19s. 30 Giugno 2003 n. 196, di cui al sito web di Ateneo all'indir ormato di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente ii, acconsente al trattamento di quelli forniti, secondo le finalità d'informativa medesima ed alla comunicazione dei propri dati person de informativa	izzo http://www.unich.it , ed in materia di protezione dei e con le modalità indicate
Luog	uogo e data Firma	