
Master in Amministrazione, Finanza e Controllo di Gestione I Edizione

Il/La sottoscritt _____
(Cognome e Nome)

Nat ____ a _____ Prov (____)

il ____/____/____ codice fiscale _____

Residente in _____ Prov (____) CAP _____

In via/piazza _____ n. _____

Tel. _____ Cell. _____

E – mail _____

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSO __ ALLE SELEZIONI DELLA PRIMA ED. DEL MASTER IN AMMINISTRAZIONE, FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE (ANNO 2014/2015) ORGANIZZATO DA ISFORM PUGLIA E UNAGRACO BARI

Il/La sottoscritt __, ai fini della selezione, allega alla presente domanda copia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale, contenente la seguente dichiarazione "in riferimento al D.Lgs. n. 196/2003 autorizzo espressamente all'utilizzo dei miei dati personali per le esigenze di selezione e comunicazione".

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS. n. 196/2003

Ai sensi di quanto previsto dal D.lgs. 30.6.2003 n.196, ("Codice in materia di protezione dei dati personali") che prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali, la Direzione del Master informa che tale trattamento sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della Sua riservatezza e dei Suoi diritti. Ai fini dell'art. 13 della normativa indicata, La informiamo che i dati personali, da lei forniti saranno raccolti e trattati nel rispetto delle norme di legge, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi all'iscrizione e frequenza del Master.

(luogo e data)

(firma del candidato)