

possesso dell'Università :

|__|__| (inserire **SI** per il consenso **NO** per negare consenso)

- j) di aver visionato il bando e/o la scheda informativa e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- k) di riconoscere, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, dovute le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;
- l) di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o non contenga i dati richiesti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna;
- n) di provvedere a farsi carico delle eventuali spese che l'Ente dovesse richiedere per lo svolgimento del tirocinio.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- dichiarazione per tirocinio formativo;
- fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- fotocopia del titolo di studio posseduto;
- copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta di euro 1.200 o della prima rata di euro 400 a mezzo bonifico, su:

IBAN IT 57 G 05392 03402 000001339700

(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e Nome e la Sigla del Corso: MASTER 94)

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)