

SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. B/15

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AI CORSI DI PERFEZIONAMENTO

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Parma

lo sottoscritt cognome	nome		
nat a	il		
— (comune)	(provincia)		
codice fiscale	cittadinanza		
	via	n	
(comune)	(provincia)		
CAP tel	cellularee-mail		
laureato in	C	con punti	
presso l'Università di	il giorno	A. A	
abilitato in	con punti		
	icare solo se richiesto)	·	
presso l'Università di	nella sessione	A. A	
specializzato in	C	con punti	
	icare solo se richiesto)	·	
presso l'Università di	nella sessione	A. A	
	chiedo		
di partecipare alla selezione per l'A.	A. 2017 / 2018 al <u>Corso di Perfezionamen</u>	nto Master in Intermediazione	
<u>Assicurativa</u> .			
A tal fine allego:			
	emico con voti dei singoli esami, voto di laurea e t tato dai laureati presso l'Università degli Studi di		
② autocertificazione di abilitazione pr	rofessionale, ove richiesto		
② autocertificazione di specializzazion	ne, ove richiesto		
2 elenco titoli presentati			
② curriculum vitae			
Parma,			
•		IRMA PARTECIPANTE	

**COPIA PER IL PARTECIPANTE** 



SCRIVERE IN STAMPATELLO

MOD. B/15

## DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA SELEZIONE PER L'AMMISSIONE AI CORSI DI PERFEZIONAMENTO

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Parma

lo sottoscritt	cognome		nome	
nat a			il	
<u> </u>	(comune)		(provincia)	
codice fiscale		cittadi	nanza	
residente a				n. n
CAP	(comune) tel	(provinci cellulare	,	l
C/ 11			С 11101	
laureato in con p		. con punti		
presso l'Univer	sità di		il giorno	A. A
abilitato in				. con punti
		indicare solo se richiesto)		
presso l'Univer	sità di		nella sessione	A. A
specializzato in				. con punti
op co.aa.c		indicare solo se richiesto)		
presso l'Univer	sità di		nella sessione	A. A
		chiedo		
di partecipare	alla selezione pe	er l'A.A. 2017/2018 al <u>Co</u>	orso di Perfezioname	ento Master in Intermediazione
<u>Assicurativa</u> .				
A tal fine allege	o:			
		cademico con voti dei singoli esentato dai laureati presso		
② autocertific	cazione di abilitazior	ne professionale, ove richiest	:0	
② autocertific	cazione di specializza	azione, ove richiesto		
② elenco titol	i presentati			
2 curriculum	vitae			
Parma,				
				FIRMA PARTECIPANTE

**COPIA PER LA SEGRETERIA**