**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER FREQUENTARE IL**

**Master in Progettazione del Paesaggio – PdP nell’anno 2017**

da inviare per posta elettronica all’indirizzo [masterpaesaggio@simonettabastelli.com](mailto:masterpaesaggio@simonettabastelli.com) e da far pervenire entro il 15 dicembre 2016 ore 12:00 tramite R/A o consegna a mano (oggetto: *domanda di ammissione master - PdP*) presso la sede del Cursa, 00185 Roma, via Palestro 34,  allegando un breve curriculum con le esperienze formative, professionali e lavorative e copia del documento di identità.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 4 del programma chiede di poter partecipare alla selezione per l’ammissione al Master in Progettazione del Paesaggio – PdP nell’anno 2017

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_telefono personale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: Stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via- piazza-corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito (se diverso dalla residenza): Città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CAP \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_provincia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Via- piazza-corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_n.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso l’Università \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lingue conosciute\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalità di pagamento in caso di ammissione: Versamento unico ❑ Versamento in due rate ❑

Data Firma

DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n.196 SULLA PRIVACY

Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196 esprimo il mio consenso al trattamento, conservazione e comunicazione dei dati sopra riportati, nei limiti e per le finalità indicati nella Privacy Policy di ACMA. Sono inoltre consapevole che in mancanza di tale consenso l’attivazione dei servizi non sarà possibile.

Esprimo il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati per ricevere informazioni, servizi riguardanti le attività del master

AUTORIZZO ❑ NON AUTORIZZO ❑

(campo obbligatorio) Data Firma

Esprimo inoltre il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati, per ricevere informazioni, servizi, e/o promozioni commerciali.

AUTORIZZO ❑ NON AUTORIZZO ❑

(campo obbligatorio) Data Firma