|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FORMULARIO DI PREISCRIZIONE** | | | | |
| **AL MAGNIFICO RETTORE** | | | | |
| **DELL'UNIVERSITÀ CATTOLICA "NOSTRA SIGNORA DEL BUON CONSIGLIO"** | | | | |
| *ANNO ACCADEMICO 2021-2022* | | | | |
| **CORSO DI SPECIALIZZAZIONE** | | | | |
| **NOME** |  |  |  |  |
| **COGNOME** |  |  |  |  |
| **DATA DI NASCITA** | **| | |/ | | |/ | | | | |** | | | |
| **NOME DEL PADRE** |  |  |  |  |
| **SESSO** |  | **M** |  | **F** |
| **STATO CIVILE** |  | **Celibe** |  | **Coniugato/a** |
| **CITTÀ DI RESIDENZA** |  |  |  |  |
| **INDIRIZZO** |  |  |  |  |
| **CEL**. |  |  |  |  |
| **TEL**. |  |  |  |  |
| **E-MAIL** (stampatello) |  |  |  |  |
| **NAZIONALITÀ** |  |  |  |  |
| **CITTÀ/COMUNE NASCITA** |  |  |  |  |
| **PRECEDENTE TITOLO DI STUDIO** |  |  |  |  |
| **CERTIFICAZIONE LINGUA STRANIERA** |  |  |  |  |
| **NR. CARTA IDENTITÀ/ PASSAPORTO** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Come siete venuti a conoscenza dell'Università Cattolica "Nostra Signora del Buon Consiglio"? | | |
| o Facebook e altre reti sociali |  |  |
| o Televisione o altri mezzi di media | | |
| o Dalle visite dello staff UCNSBC nelle scuole superiori | | |
| o Da un amico/parente/altre conoscenze | | |
| o Fiera dove ha partecipato UCNSBC | | |
| Sono stato/a informato/a che la prova di ammissione si svolgerà in data: \_\_/\_\_/2022 | | |
| **Nota**: Attesto l’autenticità dei dati e dei documenti presentati secondo quanto specificato dal Bando di Concorso "Programmi di Specializzazione a lungo termine dell'area Medica", Anno Accademico 2021-2022. Sono cosciente e che, in caso di falsa o mendace dichiarazione dei dati o presentazione di documenti falsi oppure contenenti dati i fasulli, sono soggetto a quanto previsto dal Codice Penale e le altre disposizioni normative in vigore. | | |
|  |  | NOME COGNOME |
| DATA / /20…. | FIRMA |  |