|  |
| --- |
| **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 |   |