



**MODULO PER LA DOMANDA DI AMMISSIONE**

**Al Direttore del Corso di Formazione  
Spazio Neutro  
Dott. Luca Pisano**

IFOS .....  
VIA .....  
CAP .....  
CITTA' .....  
(inserire l'indirizzo della sede scelta)

Il sottoscritto  
Cognome ..... Nome .....  
Nato/a a ..... Provincia ..... IL .....  
Residente a ..... Via ..... N. .... Cap .....  
Codice fiscale .....  
Telefono ..... telefono mobile .....

**CHIEDE**

di essere ammesso alla selezione per l'accesso al Master in intestazione per l'A.A. 2011-2012.

**A tal fine, ai sensi della l. n. 15/1968, del d.P.R. n. 403/1998 e del d.P.R. n. 445/2000, consapevole delle conseguenze in caso di dichiarazioni mendaci:**

**DICHIARA**

che i dati sopra riportati sono veritieri  
Di essere in possesso della laurea in ..... Conseguita in data .....  
Presso l'Università ..... Con la votazione di ..... / .....  
Il cui relativo corso di studi prevede la durata di anni .....  
O di aver superato il 70% degli esami previsti dal corso di laurea in .....  
Presso l'Università di .....  
Facoltà di .....

ALLEGA alla presente domanda:

1. certificato di Laurea (o dichiarazione sostitutiva);
2. curriculum vitae et studiorum;
3. eventuali altri titoli universitari o professionali;
4. eventuali pubblicazioni;
5. due foto tessera;
6. ricevuta di pagamento della tassa di iscrizione di euro 400,00;

Indica quale recapito utile per tutte le comunicazioni, oltre all'indirizzo e-mail obbligatorio il seguente:

Via/Piazza ..... N. .... Città .....

C.A.P. .... Provincia ..... Telefono .....

E-mail .....

Data ..... / ..... / .....

In fede .....

(Firma leggibile e per esteso)

**Autorizzazione al trattamento dei dati personali**

Esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto del D.L.vo 196/03. Il trattamento dei dati da parte dell'IFOS sarà esclusivamente finalizzato allo svolgimento delle funzioni istituzionali e per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data ..... / ..... / .....

In fede .....

(Firma leggibile e per esteso)

## Indirizzi utili per l'invio della domanda di ammissione

Le domande dovranno essere inviate:

- **Sedi di Cagliari e Sassari**  
IFOS Sardegna - Via Efisio Piria 6, 09044 - Quartucciu (CA)
- **Sede di Mesagne (BR)**  
IFOS Puglia presso: Via Giunone 44, 74013 - Ginosa (TA)

## Per informazioni

### IFOS - Segreteria Sardegna

Via E. Piria n° 6 - 09044 Quartucciu (Ca) - Tel. 070.883557 - Fax. 070.880235  
Sito web: [www.ifos-formazione.com](http://www.ifos-formazione.com) - E-mail: [ifos.roma@ifos-formazione.com](mailto:ifos.roma@ifos-formazione.com)

Si riceve il: Martedì dalle ore 15.00 alle ore 19.00 - Mercoledì dalle ore 09.00 alle ore 13.00

### IFOS - Segreteria Puglia

Via Giunone 44 - Ginosa (TA) - Tel/Fax. 099.8245995 - cell. 380.3842225  
Sito web: [www.ifos-formazione.com](http://www.ifos-formazione.com) - E-mail: [ifos.roma@ifos-formazione.com](mailto:ifos.roma@ifos-formazione.com)

Si riceve il: Martedì dalle ore 10.00 alle ore 14.00 - Giovedì dalle ore 16.00 alle ore 20.00