



Università degli Studi di Udine

Marca
da bollo
da Euro 16,00

Summer School "IL GROOM: cura, gestione e relazione con il cavallo"

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.A. 2014/15

**Al Magnifico Rettore
dell'UNIVERSITÀ degli STUDI di UDINE**

l sottoscritt_ (cognome e nome) _____ c.f. _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ___/___/19___, cittadin_ _____

residenza: via _____ n° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____ / _____ , _____ / _____ , _____ / _____
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Indirizzo e-mail (**obbligatorio** e indispensabile per tutte le successive eventuali comunicazioni relative al corso e-learning sulla sicurezza):

CHIEDE

di essere iscritto/a alla Summer School "IL GROOM : cura, gestione e relazione con il cavallo" – a.a. 2014/2015"

Ai fini dell'iscrizione allega:

a) ricevuta del versamento del contributo di iscrizione pari a Euro 400,00 per i candidati che rivestono la qualifica di studenti di corsi di laurea presso l'Università degli Studi di Udine e pari a Euro 450,00 per i non studenti, da versarsi su conto intestato all'Università degli Studi di Udine presso UNICREDIT BANCA S.p.A. mediante bonifico.

Le coordinate bancarie sono le seguenti:

IBAN: IT23R0200812310000040469443

CAUSALE: SUMMER SCHOOL GROOM 14/15 (specificare nome del corsista)

b) copia dell'avvenuta **vaccinazione antitetanica** (o eventuale richiamo).

b) fotocopia di un documento d'identità in corso di validità.

l sottoscritt_ dichiara infine:

- di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che disciplinano la Summer School "IL GROOM: cura, gestione e relazione con il cavallo" a.a. 2014/2015 ed il suo svolgimento, contenute nel Manifesto degli Studi;

- di impegnarsi a effettuare e completare il percorso formativo complementare e integrato **obbligatorio** in materia di sicurezza sul lavoro (riservata a coloro che non sono in regola con tale adempimento) con modalità e-learning, entro il 27/07/2015.

Udine, lì _____ (firma) _____ (*)

(Da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza. In caso di variazioni il corsista è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi):

I sottoscritt_ _____ chiede che tutte le comunicazioni inerenti alla sua carriera universitaria siano inviate dall'Università, anziché al luogo di residenza sopra indicato, al seguente recapito: _____

Udine, lì _____ (firma) _____ (*)

(*) La firma va apposta, all'atto della presentazione della domanda in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di un idoneo documento di identità; in caso di inoltro postale o tramite terzi, alla domanda DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un idoneo documento di identità. In caso di invio postale farà fede la data apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Università degli Studi di Udine.

I dati personali richiesti al candidato verranno trattati nei limiti stabiliti dal Decreto L.gs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".