



**MODULO DI PARTECIPAZIONE AL PROGRAMMA DI DOPPIO TITOLO
CALL FOR APPLICATION TO DOUBLE DEGREE PROGRAMS
Anno Accademico/ Academic year: 2022-2023**

Il sottoscritto/ The undersigned

Nome	<i>First name</i>	
Cognome	<i>Last name</i>	
Data di nascita	<i>Date of birth</i>	
Luogo di nascita	<i>Place of birth</i>	
Nazionalità	<i>Nationality</i>	
Indirizzo	<i>Country of residence, address</i>	
E-mail	<i>E-mail</i>	
Telefono	<i>Telephone</i>	

immatricolato alanno del CdL in: *enrolled in the.....year of the second cycle degree in:*

--

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO AL PROGRAMMA DI DOPPIO TITOLO
APPLIES to the DD Program**

indicando le seguenti scelte (in ordine di preferenza)

and I chose (please choose up to 3 destinations and indicate them according to your preferences):

1	
2	
3	

Ai sensi degli art. 46 e 47 del D.P.R 445/2000, il sottoscritto dichiara che le informazioni contenute in questo documento sono veritiere ed allega tutti i documenti richiesti dal bando.

According to Items 46 and 47 of D.P.R. 445/2000, the undersigned declares that the information contained in this application are true and encloses all the documents asked in the Call (Annex1) on plain paper.

Luogo e data/*Place and date*

Firma/*Signature*

In materia di trattamento dei dati personali, l'Università si impegna, ai sensi del Regolamento UE 2016/679 sulla Protezione dei Dati (GDPR), a rispettare il carattere riservato delle informazioni fornite dal candidato: tutti i dati forniti saranno trattati solo per le finalità di gestione delle selezioni e delle successive fasi del progetto, nell'ambito e per i fini istituzionali della Pubblica Amministrazione.

According to the European Union Regulation 2016/679 (GDPR – General Data Protection Regulation), the University will respect the confidential nature of the information provided by the applicants. All the data provided will be treated exclusively for the purpose of the selection procedure and according to the regulations in force.