**DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER FREQUENTARE IL**

**Master in Progettazione del Paesaggio – PdP nell’anno 2020**

da inviare entro le ore 12 del 1° dicembre 2020 per posta elettronica all’indirizzo del master [masterpaesaggio@simonettabastelli.com](mailto:masterpaesaggio@simonettabastelli.com) e tramite posta certificata all’indirizzo del Cursa [amministrazione\_roma@pec.cursa.it](mailto:amministrazione_roma@pec.cursa.it) (in alternativa può essere consegnata a mano o tramite raccomandata alla sede del Cursa, 00185 Roma, via Ravenna 8) allegando un breve curriculum con le esperienze formative, professionali e lavorative e copia del documento di identità.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 5 del programma chiede di poter partecipare alla selezione per l’ammissione al Master in Progettazione del Paesaggio – PdP nell’anno 2020

Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cognome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nascita a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_il \_\_/\_\_/\_\_\_\_\_\_nazionalità\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Residenza: stato \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_

Via-piazza-corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono fisso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

telefono personale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapito (se diverso dalla residenza): CAP \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ provincia \_\_

Via-piazza-corso \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Conseguito presso l’Università di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lingue conosciute (se di nazionalità non italiana specificare il grado di conoscenza della lingua

italiana) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Modalità di pagamento in caso di ammissione: Versamento unico ❑ Versamento in 2 rate ❑

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(campi obbligatori)

DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n. 196 SULLA PRIVACY

Ai sensi del sopracitato decreto e successive modificazioni esprimo il mio consenso al trattamento, conservazione e comunicazione dei dati sopra riportati, nei limiti e per le finalità indicati nella Privacy Policy di ACMA. Sono inoltre consapevole che in mancanza di tale consenso l’attivazione dei servizi non sarà possibile. Esprimo il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati per ricevere informazioni, servizi riguardanti le attività del master

AUTORIZZO ❑ NON AUTORIZZO ❑

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Esprimo inoltre il consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati, per ricevere informazioni, servizi, e/o promozioni commerciali.

AUTORIZZO ❑ NON AUTORIZZO ❑

Data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_