



Università degli Studi di Udine



UNIONE EUROPEA  
Iniziativa a favore dell'Occupazione Giovanile  
Fondo Sociale Europeo



Ministero del Lavoro  
e delle Politiche Sociali



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA



# Corso di perfezionamento "Imprenditorialità e management di startup e progetti di innovazione"

Marca da bollo assolta virtualmente

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A.A. 2015/2016

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

\_\_I\_\_ 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: \_\_\_\_\_

### CHIEDE

di essere iscritto/a al **Corso di perfezionamento "Imprenditorialità e management di startup e progetti di innovazione"** a.a. 2015/2016

Ai fini dell'iscrizione allega:

a) ricevuta del versamento del contributo di iscrizione di € 2.516,00 comprende la marca da bollo assolta in modo virtuale (€ 16,00), effettuato 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: I RATA PERFEZIONAMENTO START UP 15/16 (specificare il nome del corsista);

b) la fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità, leggibile.



## Università degli Studi di Udine

---

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che disciplinano il Corso di perfezionamento "Imprenditorialità e management di startup e progetti di innovazione", a.a. 2015/2016 ed il suo svolgimento, contenute nel Manifesto del Corso.

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di:

- essere iscritto a corsi di laurea, laurea magistrale, scuole di specializzazione e dottorati di ricerca (\*) - (l'autorizzazione rilasciata dal consiglio della competente struttura didattica va presentata contestualmente alla domanda di iscrizione)
- non essere iscritto a corsi di laurea, laurea specialistica, scuole di specializzazione e dottorati di ricerca

Udine, li \_\_\_\_\_

(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:*

\_l\_ 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, li \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_ (\*\*)

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".

(\*) È consentita la contemporanea iscrizione ad un corso di master universitario, di perfezionamento, aggiornamento e formazione e a corsi di laurea di primo e secondo livello e di specializzazione, purché questo ulteriore impegno formativo sia dichiarato compatibile, dal consiglio delle competenti strutture didattiche, con l'ordinato e regolare svolgimento degli studi per il conseguimento del titolo accademico.

(\*\*) 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.