

Modulo ISCRIZIONE MASTER NON UNIVERSITARIO "EUROPROGETTAZIONE"

II/la sottoscritto/a:												
Cognome:	Nome											
Residente in via:			N°			(CAP:					
Città:								Prov:				
Cod. Fiscale:												
N° Tel:		n° Cell:	:									
E-mail:												
Documento (tipo):												
Informazione su titolo di studio												
Titolo di studio: O LAUREA V.O. O LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE Conseguito presso Università	0		O EQ	UIPO	LLEN						_	
con voto	nell	l'anno a	ccade	emico				/			_	
Fleggare nel riquadro il Master per il quale si richiede iscrizione												
Organiz ○ "Europrogettazione" *Costo € 10.000,00	zazio	ne Ma	ster									
- Formazione d'aula - Project Work su specifici temi - Stage/Tirocinio												
Scadenza Iscrizioni: 15 Ottobre 2015												
 Documento di riconoscimento in corso di validità Copia certificato di Laurea C2 Storico rilasciato dal CPI di competenza 	Allega à	atı										
Note/Osservazioni Nel caso venga pubblicato l'avviso Master da parte della Regione Basilicata per l'anno in corso la EvolutionCISF S.r.l.u. provvederà a supportare i partecipanti												
Nel caso venga pubblicato l'avviso Master da parte della Regione Basilica nella richiesta del voucher di contributo per la partecipazione al present la data di conclusione del Master e prima del rilascio del titolo finale.												
*L'iscrizione al master è revocabile senza costo alcuno per il partecipante fino alla res far pervenire presso la sede amministrativa della Evolutioncisf S.r.I. Via del Seminario si è fatta iscrizione.	alizzazione	e del 5 % del	monte o	re compl	essivo pr	evisto, pr						
Luogo e data di sottoscrizione						II	_COM	MITTEN	NTE			