

Spett.le
SDA Bocconi School of Management
Divisione Master | Recruiting and Admissions Service

OGGETTO: BANDO DI CONCORSO INPS ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE - PER L'ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO PER I PROGRAMMI DELLA SCUOLA DI DIREZIONE AZIENDALE DELL'UNIVERSITA' COMMERCIALE "L. BOCCONI" ANNO ACCADEMICO 2017-2018 - CERTIFICATI E CONVENZIONATI DA INPS.

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a (indirizzo completo) _____ CAP _____
Tel. _____ Cellulare _____
E-mail _____
Codice fiscale _____

DICHIARA

di aver presentato a INPS ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE domanda di partecipazione al concorso in oggetto per la partecipazione a:

_____ a.a. 2017-2018.
(specificare titolo Corso)

Luogo e data

Firma

Il/La sottoscritto/a, in merito al trattamento dei dati personali, esprime il consenso al trattamento degli stessi nel rispetto delle finalità e modalità di cui all'art. 13 D.Lgs n. 196/2003.

Luogo e data

Firma

Si prega di stampare (compilato e sottoscritto) e spedire via e-mail alla specifica casella del corso per il quale si intende fare richiesta di borsa di studio INPS.