

DOMANDA DI AMMISSIONE

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a _____ Prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____

Cod. Fisc. _____ Tel _____

Cell. _____ E-mail _____

chiede di essere ammesso/a al

Corso di: _____

A tal fine dichiara di possedere i seguenti requisiti:

- essere in possesso del titolo di studio _____
conseguito presso _____ il _____;
- di svolgere la seguente attività _____;

Allega, dichiarandone l'autenticità:

- curriculum vitae;
- eventuali attestati di frequenza a corsi di gemmologia;
- fotocopia di un documento di identità con firma in originale;

Il/La sottoscritto/a in merito ai dati personali riportati nella seguente domanda e negli allegati, esprime il consenso al loro trattamento anche informatico, con le modalità di cui alla legge 675/96, e successive integrazioni e modifiche, e ferma la sua facoltà di chiedere rettifiche, modifiche e /o cancellazione dei dati stessi.

Data _____

firma _____

ARCOGEM s.r.l.

Advanced Research and Characterization of Ornamental and Gemmological Materials

Sede: Dipartimento Geomineralogico – Università di Bari – Via E. Orabona, 4 70125 BARI

Tel. - Fax: 080.5442585 – sito internet: www.arcogem.it – e-mail: info@arcogem.it

partita I.V.A. e codice fiscale: 06833670729