

Al Direttore del Master Universitario
Diritto della integrazione europea delle Autonomie
Droit des collectivités territoriales
orientation professionnelle
Prof.ssa Gabriella Ferranti

Il/la sottoscritto/a _____

DICHIARA

di essere nat__ il ___ / ___ / ___, comune di _____

di essere residente in _____ via _____ n. _____

prov. _____ cap _____ n.telefono _____ e-mail _____

CHIEDE

di poter partecipare al Master Universitario di secondo livello in diritto della integrazione europea delle
Autonomie - Droit des collectivités territoriales - orientation professionnelle, anno accademico
2007/2008

Tutte le comunicazioni relative al Master verranno fornite tramite posta elettronica al seguente
indirizzo: _____

ALLEGA ALLA PRESENTE

Curriculum vitae

data _____

Firma _____