

PREMIO
“MIGLIOR TESI DI LAUREA IN TRMIR
Regione Lombardia”

SCHEDA ISCRIZIONE

SCRIVERE LEGGIBILE IN STAMPATELLO ED INVIARE ENTRO
IL 4 aprile 2016 AL COLLEGIO TSRM di PAVIA
mediante email collegio@tsrmpv.it oppure FAX 0382/049384

Dati personali (i campi con asterisco sono obbligatori)

Cognome* _____

Nome* _____

Data di nascita* ____ / ____ / _____

Luogo di nascita* _____ Prov* _____

Codice fiscale* _____

Indirizzo* _____

Città* _____ Cap* _____ Prov* _____

Tel. (cellulare)* _____

Indirizzo e-mail* _____

Studente presso l'Università di*: _____

Autorizzo la Segreteria Organizzativa ad inserire i miei dati nelle sue liste per il trattamento degli stessi ai fini divulgativi e/o scientifici. In ogni momento, a norma dell'art. 13 legge 675/96, potrò avere accesso ai miei dati, chiederne la modifica o la cancellazione oppure oppormi gratuitamente al loro utilizzo.

Data _____

Firma _____