**Al Magnifico Rettore**

**dell’Università degli Studi Europea di Roma**

|  |
| --- |
| **PROGRAMMA DOUBLE MASTER'S DEGREE UER - ST. MARY’S UNIVERSITY TWICKENHAM LONDON A.A. 2024/2025**  **Modulo di candidatura da consegnare a:**  [**elena.lecci@unier.it**](mailto:elena.lecci@unier.it)  **entro mercoledì 12 giugno 2024** |

**1. DATI ANAGRAFICI:**

**cognome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**nato a: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il:** **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazionalità: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**codice fiscale: \_\_\_\_­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tel. cell.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**residente in via: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n°: \_\_\_\_\_\_cap: \_\_\_\_\_\_\_\_ città: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**prov: \_\_\_\_\_\_tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. DATI CURRICULUM: ⮚ Si prega di inserire tutti i dati richiesti**

**Iscritto al secondo anno del Corso di Laurea Magistrale in Economia e Management dell’Innovazione (LM-56)**

**indirizzo □ Consulting □ Finance**

**Matricola n°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Numero di crediti accumulati: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Media ponderata riportata: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voto della laurea di primo livello\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3.ALLEGATI :**

**□ curriculum vitae**

**□ autocertificazione iscrizione con esami estratta dal sistema Esse3, con la situazione effettiva della propria carriera, l’elenco degli esami sostenuti, relative votazioni e CFU acquisiti**

**□ certificato di laurea di primo livello**

**□ copia di un documento di identità in corso di validità.**

**□ certificato della certificazione IELTS in corso di validità**

**Si prega di compilare la domanda in tutte le sue parti, esclusivamente in via elettronica.**

**Autorizzo il trattamento dei miei dati personali, ai sensi del D. Lgs. 196/03, per le esigenze previste dal programma.**

Roma, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ai sensi e per gli effetti del d.p.r. 403 del 20/10/98, dichiaro di essere consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.**

Roma, li \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_