



UCSC Charity Work Program PTA 2024

Modulo di Iscrizione

DATI

NOME:	COGNOME:	
LUOGO DI NASCITA:	DATA DI NASCITA:	
Residente in CITTÀ:	PROV:	CAP:
INDIRIZZO:		
MAIL UNICATT:	MAIL PERSONALE:	
TEL INTERNO UFFICIO:	CELLULARE:	
SEDE: <input type="checkbox"/> Milano <input type="checkbox"/> Brescia <input type="checkbox"/> Piacenza/Cremona <input type="checkbox"/> Roma	FUNZIONE:	
	UFFICIO:	

DESTINAZIONI UCSC Charity Work Program PTA 2024

Inserire fino ad un massimo di 4 scelte in ordine di preferenza

1	
2	
3	
4	

CONOSCENZA LINGUISTICA

Indicare nella tabella seguente la data in cui si intende sostenere il test.

INGLESE	<input type="checkbox"/> 17 aprile 2024
	<input type="checkbox"/> 24 aprile 2024

AUTOPRESENTAZIONE

Perché hai deciso di candidarti al programma?.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Cosa ti aspetti da questa esperienza?.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

**N.B. questo modulo è da inviare debitamente compilato all'indirizzo email cesi@unicatt.it
Tutte le informazioni sulla procedura di iscrizione sono disponibili sul sito unicatt.it/cesi**

Informativa relativa al trattamento dei dati personali. I dati a Lei richiesti verranno trattati dall'Università Cattolica del Sacro Cuore, in qualità di Titolare del trattamento, nel rispetto delle disposizioni di cui al Regolamento Europeo 2016/679 ("GDPR") e del D. Lgs.196/2003 e s.m.i.. La invitiamo a prendere visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali consultando il sito www.unicatt.it/privacy-informativa-generale-di-ateneo.

DATA _____ FIRMA _____