

# master in **CULTURAL EXPERIENCE DESIGN AND MANAGEMENT**

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

Nome.....

Cognome.....

Nato a.....Prov. ....Il..... /..... /.....

Indirizzo.....CAP.....

Città.....Prov.....Stato.....

Tel.....Cell. ....Tel. Ufficio.....

Fax.....E-mail.....

Titolo di studio.....

Professione.....

### **CHIEDE di partecipare a MED - Master in Cultural Experience Design and Management (novembre 2008 – dicembre 2009)**

Data.....Firma.....

Ai sensi del D. Lgs. 196/03 esprime il consenso al trattamento dei dati personali

Data.....Firma.....

Come da richiesta si allega:

- Curriculum Vitae;
- Certificati dei corsi frequentati;
- Lettera di motivazione;
- due Lettere di referenza, di ambito accademico e/o professionale.

#### NOTE

La presente domanda, compilata in tutte le sue parti e firmata, può essere anticipata al numero di Fax 06 8537241 e inviata in formato elettronico, all'attenzione di Chiara Vitale - indirizzo [c.vitale@irfi.it](mailto:c.vitale@irfi.it) - entro e non oltre il 12-11-2008. L'invio della domanda non costituisce impegnativa alla iscrizione del Master.

Le selezioni saranno effettuate sulla base della documentazione pervenuta e verranno svolte secondo l'ordine cronologico di ricezione delle domande.

IRFI provvederà a comunicare i nominativi dei candidati ammessi a partecipare entro e non oltre il 14/11/2008. Al momento dell'iscrizione i candidati ammessi

dovranno provvedere a pagare una quota pari a euro 3.000,00; la restante quota dovrà essere versata entro e non oltre la data di inizio del

Master (17/11/2008). I dati personali trasferiti con la domanda e il curriculum vitae verranno gestiti in accordo a quanto stabilito dal codice sulla tutela delle

informazioni, D.Lgs. 196/2003.

Firma del Richiedente.....