



Al Direttore del Cosp – Centro per l’Orientamento allo Studio e alle Professioni

Il sottoscritto chiede di essere ammesso alla selezione per l’attivazione di **2** collaborazioni studentesche di 400 ore da svolgersi presso il Cosp – Centro per l’Orientamento allo Studio e alle Professioni dell’Università degli Studi di Milano.

A tal fine dichiara:

COGNOME	<input type="text"/>	
NOME	<input type="text"/>	
DATA DI NASCITA	<input type="text"/>	
LUOGO DI NASCITA	<input type="text"/>	
RECAPITO	<input type="text"/>	
Via	<input type="text"/>	n. <input type="text"/>
Località	<input type="text"/>	cap <input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	Prov. <input type="text"/>
Indirizzo e-mail	<input type="text"/>	tel. <input type="text"/>

Di essere iscritto al ANNO IN CORSO/FUORI CORSO (1) del corso di laurea magistrale o al corso di Laurea magistrale a ciclo unico (dal 4 anno in poi)

.....
Allega copia del **certificato di iscrizione con esami, curriculum vitae e eventuali certificazioni linguistiche e informatiche (2).**

La presente domanda deve essere consegnata presso la sede del COSP in Via Santa Sofia 9/1, Milano, dalle ore 9.30 alle ore 12.00 e dalle ore 14.00 alle ore 16.30 entro il giorno **14 dicembre 2018.**

Quanto sopra viene dichiarato dal sottoscritto consapevole di quanto previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, in materia di norme penali.
Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati anche con strumenti informatici ai sensi del Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196, per gli adempimenti connessi con la procedura concorsuale.

Data.....

Firma.....

(1) Cancellare la voce che non interessa
(2) I certificati possono essere sostituiti da autocertificazioni