



Regione Puglia

Ritorno al Futuro – Sud Australia

DOMANDA DI CANDIDATURA

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ Prov. _____ CAP _____

Indirizzo _____ n. _____

Telefono _____ Cell. _____

E-mail _____

Allegato A

Laureato in _____

Presso Università _____

Facoltà di _____

Data di conseguimento della Laurea _____ Voto _____ /110 e lode

Durata legale del corso di laurea _____ anni

Titolo del percorso formativo per cui si richiede il contributo

Università australiana _____

Data inizio percorso formativo _____

Data termine percorso formativo _____

(luogo e data)_____
(firma)

Informativa ai sensi dell'art. 7, D. Lgs. 196/03: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti, ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e saranno utilizzati esclusivamente a tale scopo