



LANDSCAPE DESIGN

# Master in Progettazione del Paesaggio – PdP

## DOMANDA DI AMMISSIONE ALLA SELEZIONE PER FREQUENTARE IL Master in Progettazione del Paesaggio – PdP nell’anno 2017

da inviare per posta elettronica all’indirizzo [masterpaesaggio@simonettabastelli.com](mailto:masterpaesaggio@simonettabastelli.com) e da far pervenire entro il 15 dicembre 2016 ore 12:00 tramite R/A o consegna a mano (oggetto: *domanda di ammissione master - PdP*) presso la sede del Cursa, 00185 Roma, via Palestro 34, allegando un breve curriculum con le esperienze formative, professionali e lavorative e copia del documento di identità.

Il sottoscritto ai sensi dell’art. 4 del programma chiede di poter partecipare alla selezione per l’ammissione al Master in Progettazione del Paesaggio – PdP nell’anno 2017

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_

Telefono fisso \_\_\_\_\_ telefono personale \_\_\_\_\_

Indirizzo di posta elettronica \_\_\_\_\_

Residenza: Stato \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Via- piazza-corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Recapito (se diverso dalla residenza): Città \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_

Via- piazza-corso \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Titolo di studio \_\_\_\_\_

Conseguito presso l’Università \_\_\_\_\_

Lingue conosciute \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento in caso di ammissione: Versamento unico  Versamento in due rate

DECRETO LEGISLATIVO 30/06/2003 n.196 SULLA PRIVACY  
Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Ai sensi del D.Lgs 30/06/2003 n.196 esprimo il mio consenso al trattamento, conservazione e comunicazione dei dati sopra riportati, nei limiti e per le finalità indicati nella Privacy Policy di ACMA. Sono inoltre consapevole che in mancanza di tale consenso l’attivazione dei servizi non sarà possibile.  
Esprimo il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati per ricevere informazioni, servizi riguardanti le attività del master  
AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

(campo obbligatorio) Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
Esprimo inoltre il mio consenso al trattamento e alla comunicazione dei dati sopra riportati, per ricevere informazioni, servizi, e/o promozioni commerciali.  
AUTORIZZO  NON AUTORIZZO

00186 Roma via dei Cimatori 15  
00185 Roma via Palestro 34  
[www.simonettabastelli.com](http://www.simonettabastelli.com)

tel. (+39) 066868997 - 3358036636  
tel. (+39) 064451707 - 3456591072  
[masterpaesaggio@simonettabastelli.com](mailto:masterpaesaggio@simonettabastelli.com)

fax (+39) 0668308097  
fax (+39) 0644360433  
[www.cursa.it](http://www.cursa.it)



**LANDSCAPE DESIGN**

# **Master in Progettazione del Paesaggio – PdP**

(campo obbligatorio)

Data

Firma

00186 Roma via dei Cimatori 15  
00185 Roma via Palestro 34  
[www.simonettabastelli.com](http://www.simonettabastelli.com)

tel. (+39) 066868997 - 3358036636  
tel. (+39) 064451707 - 3456591072  
[masterpaesaggio@simonettabastelli.com](mailto:masterpaesaggio@simonettabastelli.com)

fax (+39) 0668308097  
fax (+39) 0644360433  
[www.cursa.it](http://www.cursa.it)