

**MODULO PER RICHIESTA INFORMAZIONI  
E PER LA VALUTAZIONE DEI CREDITI FORMATIVI (CFU)  
Anno Accademico 2016/2017**

**(Inviare eventuali allegati a [mainforce@unipegaso.it](mailto:mainforce@unipegaso.it)  
oppure: [ernesto.pallotta@unipegaso.it](mailto:ernesto.pallotta@unipegaso.it). Per informazioni 06.8553130)**

Il/La sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 46, lettera a del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità, la veridicità dei seguenti dati che lo/a riguardano.

**DATI PERSONALI**

COGNOME E NOME \_\_\_\_\_

DATA E LUOGO DI NASCITA \_\_\_\_\_

TELEFONO FISSO/MOBILE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

**DATI PROFESSIONALI**

PROFESSIONE \_\_\_\_\_

TITOLO DI STUDIO \_\_\_\_\_

**PERCORSI FORMATIVI** (*barrare la casella di interesse*)

- ECONOMIA AZIENDALE (*Triennale Post Diploma*)
- INGEGNERIA CIVILE E AMBIENTALE (*Triennale Post Diploma*)
- SCIENZE DEL TURISMO (*Triennale Post Diploma*)
- SCIENZE MOTORIE (*Triennale Post Diploma*)
- SCIENZE DELLA FORMAZIONE (*Triennale Post Diploma*)
- INGEGNERIA CIVILE E AMBIENTALE (*Triennale Post Diploma*)
- GIURISPRUDENZA (*Quinquennale Post Diploma*)
- SCIENZE PEDAGOGICHE (*Specialistica biennale Post Laurea*)
- SCIENZE ECONOMICHE (*Specialistica biennale Post Laurea*)
- AMMINISTRAZIONE DELLO SPORT (*Specialistica biennale Post Laurea*)

INFORMATIVA E CONSENSO AI SENSI DEL D.LGVO N. 196/2003

Ai sensi del decreto legislativo n. 196/2003 esprimo il consenso al trattamento dati, alla comunicazione ed alla diffusione da parte dell'Università Telematica Pegaso ai fini informativi per le attività intraprese.

DATA \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_