



CENTRO STUDI
COMUNICARE L'IMPRESA
COMUNICAZIONE
& FORMAZIONE

MASTER INTERNATIONAL MARKETING, EVENTI & MEDIA MODULO DI IMMATRICOLAZIONE CON BORSA DI STUDIO TOTALE

Centro Studi Comunicare l'Impresa – Via Mitolo, 23 – 70124 Bari - Tel. 080 5026844 / Fax. 080 5026892
www.masterglobal.eu - info@comunicareimpresa.com

Nome e Cognome,
Luogo di Nascita (.....), Data di Nascita,
Comune di Residenza (.....),
CAP Indirizzo,
telefono, C.F.,
indirizzo e-mail

CHIEDE

di essere immatricolato al **Master Online in International Marketing, Eventi & Media**
(in sigla MIMEM)

➤ **ACCESSO AL MASTER MIMEM CON BORSA DI STUDIO TOTALE**
(anziché al costo di € 3.590,00)

perché selezionato per il progetto welfare destinato ai professionisti della sanità e della P.A.

Si allega la seguente documentazione:

- Curriculum vitae aggiornato;
- Copia di un documento di identità;
- Ricevuta di **unico** versamento di euro 235,00 (duecentotrentacinque/00) con bonifico bancario sul conto BANCA INTESA SANPAOLO S.P.A. – IBAN: IT93J0306909606100000141129 – BIC: BCITITMM intestato a PROCORPORATE con causale 'Rimborso spese diritti di segreteria', indicando il nome e il cognome.

1. CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI: **Ai sensi dell'art. 7 Reg. EU 2016/679 e del D.Lgs. 196 del 30/06/2003 dichiaro, altresì, di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che a riguardo competono al sottoscritto tutti i diritti previsti all'art. 7 della medesima legge.**
2. RINVIO: **per quanto non espressamente previsto nel presente contratto si rimanda alle norme del Codice Civile.**
3. FORO COMPETENTE: **per qualsiasi controversia il Foro competente, in via esclusiva, e con esclusione di ogni altro foro concorrente, è quello di Bari.**

Firma

Dichiaro inoltre di accettare espressamente le condizioni e le regole del bando del Master.

Data Firma

Indichi qui di seguito i riferimenti del secondo fruitore della borsa di studio (familiare o persona di fiducia)

Nome e Cognome,
Luogo di Nascita (.....), Data di Nascita,
Comune di Residenza (.....),
CAP Indirizzo,
telefono, C.F.,
indirizzo e-mail