

Università degli studi di Messina

Domanda di partecipazione **Progetto NMUN 2020**

Il /La sottoscritto _____

Luogo e data di nascita _____

Residenza: Via _____ n. _____

C.a.p. _____ Città _____ (____)

Tel. _____ Cell. _____

E-mail: _____

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, dichiara:

di essere iscritto/a al corso di laurea/laurea magistrale in _____

di essere in possesso del seguente numero di matricola _____

AUTORIZZA IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI FORNITI ESCLUSIVAMENTE PER LA PROCEDURA IN CORSO AI SENSI DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 “REGOLAMENTO GENERALE SULLA PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI” (GDPR)

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al **Progetto NMUN edizione 2020:**

- **in qualità di DELEGATO.**

- Si allega curriculum vitae.

Messina,

(Firma)