



ISCRIZIONE ALLE SELEZIONI

Master in Traduzione Specialistica (MTS)

DATI ANAGRAFICI DEL CANDIDATO

Nome _____	Cognome _____
Residente a _____	Prov. _____
Via _____	n. _____ CAP _____
Tel. _____	Fax _____ e- mail _____
Luogo e data di nascita _____	

PERCORSO DI STUDI

Diploma _____	Votazione _____
Istituto _____	Anno di conseguimento _____
Laurea _____	Votazione _____
Università _____	Anno di conseguimento _____

ALLEGARE ALLA PRESENTE:

- LETTERA MOTIVAZIONALE
- CURRICULUM VITAE (RIPORTANTE L'AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI)
- DIPLOMA DI LAUREA E CERTIFICATO ESAMI SOSTENUTI
- FOTO FORMATO TESSERA

INVIARE VIA POSTA, FAX O MAIL A:

Scuola Superiore per Mediatori Linguistici - Via S. Maria 155 56126 Pisa -
Tel. 050 561883 - fax 050 8310064 - E-mail: master@mediazionelinguistica.it

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (D.LGS 196/2003)

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo 196/2003, in materia di protezione dei dati personali, La informiamo che i dati personali, da Lei direttamente forniti alla SSML, con sede in Via S. Maria 155 - 56126 Pisa, titolare del trattamento, saranno trattati, nel rispetto della normativa citata, a fini di promozione della propria attività di formazione e consulenza. Il trattamento potrà essere eseguito usando supporti cartacei o informatici e/o telematici; in ogni caso il trattamento avverrà con modalità idonee a garantirne la sicurezza e la riservatezza. Per l'esercizio dei diritti previsti dall'art. 7 D.lgs 196/2003, relativo alla facoltà di cancellazione, integrazione o modifica dei dati, potrà scrivere od inviare un fax allo 050/8310064.

DATA ___/___/___ FIRMA _____