



Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"

University of Rome "Tor Vergata"

MODULO DI DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI FORMAZIONE "RADICALIZZAZIONE E TERRORISMO: PREVENZIONE E CONTRASTO"

Il/La sottoscritto/a

Nome e Cognome

Nato a il

Email cellulare

Titolo di studio Istituto.....

Università

Posizione lavorativa

CHIEDE

di essere ammesso/a al Corso di Formazione "*Radicalizzazione e Terrorismo: Prevenzione e Contrasto*" per l'A.A. 2018-19

Dichiaro di voler frequentare i seguenti moduli:

Corso totale (1.450€) I Parte (700€) II Parte (700€) III Parte (350€)

(barrare le opzioni interessate, anche cumulative)

Allego copia del curriculum vitae.

Ho letto l'informativa sulla Privacy allegata alla presente scheda di iscrizione e autorizzo il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del D.lgs 196/03.

Motivazioni per la partecipazione al Corso

.....
.....
.....
.....
.....

Data e luogo Firma

Compilare la domanda in tutte le sue parti e spedire con allegato CV entro il 15 dicembre 2018 a:

- via e-mail: segreteria@corsoterrorismo.uniroma2.it.
(salvare il documento come "Cognome_Nome_Ammissione_CorsoTerrorismo_18-19").



Dipartimento di Storia, Patrimonio culturale, Formazione e Società
Department of History, Humanities and Society