

| | |
|---|---|
| Codice ECP-EiCenter-EP | NURSIND |
| Università | <input checked="" type="radio"/> PEGASO <input type="radio"/> MERCATORUM <input type="radio"/> SAN RAFFAELE |
| Titolo corso (Laurea-Master-Perf.) | |
| Codice corso | |
| Dati Anagrafici | |
| Codice Fiscale | |
| Nome | |
| Cognome | |
| Data di nascita | |
| Nazione di nascita | |
| Provincia di nascita | |
| Città di nascita | |
| Indirizzo di residenza | |
| Provincia di residenza | |
| Città di residenza | |
| Cap residenza | |
| Telefono | |
| Email | |
| Diploma Maturità o Titolo Equipollente | |
| Titolo Diploma | |
| Anno Scolastico | |
| Data Conseguimento | |
| Votazione | |
| Provincia Istituto | |
| Città Istituto | |
| Nome Istituto | |
| Laurea o Titolo Equipollente | |
| Settore | |
| Classe di Laurea | |
| Anno Accademico Conseguimento | |
| Data Conseguimento | |
| Votazione | |
| Nazione Università | |
| Provincia Università | |
| Città Università | |
| Nome Università | |

Data

Firma

Allegare alla presente, copia di:

Carta d'Identità - Codice Fiscale/ Tessera Sanitaria - Autocertificazione Titoli di studio - Bonifico

Ed inviare il tutto a ecp@nursind.it

A tal fine, avvalendosi delle impostazioni di cui all'art. 46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e s.m.i., è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici incorrerà nelle sanzioni penale previste per le false dichiarazioni dagli art. 75 e 76 del DPR anzidetto.