

MODULO DI RICHIESTA DI ESONERO PER 15 FUNZIONARI E DIRIGENTI  
DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI CENTRALI\*

A.A. 2015/2016

MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO  
MANAGEMENT E POLITICHE DELLE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI**Dati Personali**

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Luogo e data di nascita \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_

**Residenza**

Via \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Titolo di Studio**

Laurea Magistrale in \_\_\_\_\_ A.A. \_\_\_\_/\_\_\_\_ Voto \_\_\_\_/\_\_\_\_

Conseguita presso \_\_\_\_\_ A.A. Immatricolazione \_\_\_\_\_

Amministrazione centrale di appartenenza \_\_\_\_\_

Allegare alla presente:

- Certificato di Laurea magistrale o vecchio ordinamento (formato PDF);
- Curriculum Vitae (formato PDF);
- Lettera Motivazionale (formato PDF);
- Certificati di conoscenza delle lingue straniere (se in possesso).

\* Per amministrazione centrale vedi allegato da elenco ISTAT.

Il sottoscritto prende atto che:

ai sensi del D. Lgs. 445/2000 il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato;

è vietata l'iscrizione contemporanea con qualunque corso di studio a diverse Università e a diversi Istituti d'Istruzione superiore ad eccezione dei corsi di Alta Formazione

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D. Lgs. 196/2003.

**Data e Firma** \_\_\_\_\_Inviare per email, fax, raccomandata A/R\* o consegnare, entro **31 luglio 2015**, a:**LUISS School of Government – Via di Villa Emiliani, 14 – 00197 Roma - email: [mama@luiss.it](mailto:mama@luiss.it)**Fax 06 85 225 056 | <http://www.sog.luiss.it>

\* farà fede la data del timbro postale di spedizione.

Per informazioni: tel: 06 8522 5065 / 5052 - email: [mama@luiss.it](mailto:mama@luiss.it) - [ww.sog.luiss.it](http://www.sog.luiss.it) -