



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale
Area servizi studenti e post lauream
Ufficio ECM e formazione continua

AVVISO

DIPARTIMENTO DI MEDICINA CLINICA, SANITÀ PUBBLICA,
SCIENZE DELLA VITA E DELL'AMBIENTE

A.A. 2014-2015

MASTER DI II LIVELLO IN VATS LOBECTOMY

Coordinatore Prof. Roberto Crisci

Si comunica che il Comitato Ordinatore del Master di II livello VATS LOBECTOMY ha ammesso alla frequenza del Master stesso i seguenti candidati:

N	COGNOME	NOME
1	ARESU	GIUSEPPE
2	DELL'AMORE	ANDREA
3	LUCIANO	ANTONELLA
4	NAPOLITANO	FILOMENA
5	PALAZZOLO	MANUELA
6	PETTERUTI	FRANCESCO
7	SANTORU	MASSIMILIANO
8	SIMONE	VALENTINA

I candidati dovranno necessariamente perfezionare l'iscrizione entro il 22 giugno p.v.
facendo pervenire o presentare direttamente a:

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA
Ufficio ECM e formazione continua
Piazzale Salvatore Tommasi, 2
Località Coppito
67100 L'Aquila

- Il modulo di immatricolazione reperibile sul sito internet:

<http://www.univaq.it/section.php?id=1063>



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'AQUILA

Amministrazione centrale
Area servizi studenti e post lauream
Ufficio ECM e formazione continua

Il suddetto modulo ha valore anche di autocertificazione;

- **Attestazione del versamento di € 3.500,00 corrispondente alla tassa di iscrizione effettuato a favore dell'Università degli Studi dell'Aquila:**

Codice Swift	BPMOIT22XXX
Filiale di riferimento:	Banca Popolare dell'Emilia Romagna - Sede dell' Aquila
Codice Ente	7101102
Codice IBAN	IT40Z0538703601000000198072
Intestato a	Università degli Studi dell'Aquila

causale obbligatoria:

domanda di iscrizione al Master II livello in “VATS LOBECTOMY” per l'a.a. 2014/2015.

- **ricevuta del versamento della tassa regionale per il diritto allo studio universitario di € 140,00 a favore dell'Azienda per il Diritto agli Studi Universitari – L'Aquila –**
IBAN IT 88D 053 870 3601 000 000 040 909
Intestato ad Azienda diritto agli studi universitari di L'Aquila, presso TESORERIA BPER – L'AQUILA;
- **copia di un documento di riconoscimento valido;**
- **n. 2 fotografie formato tessera firmate sul retro.**

L'Aquila, 16.06.2015

f.to La Responsabile
Ufficio ECM e Formazione Continua
Dott.ssa Carla Gianvincenzo