

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

AVVISO

A.A. 2016-2017 MASTER DI II LIVELLO IN

PSICONEUROENDOCRINOIMMUNOLOGIA E SCIENZA DELLA SCIENZA INTEGRATA

Prof. Mauro Bologna

Si comunica che il Comitato Ordinatore del Master ha ammesso i seguenti candidati:

| N. | COGNOME | NOME | ANNOTAZIONI |
|----|-------------|------------|------------------------|
| 1 | AGOSTINONE | CLAUDIO | |
| 2 | AMORESE | DOMENICO | |
| 3 | CONDELLI | SIMONA | |
| 4 | CONIGLIO | MARILENA | |
| 5 | CUTRONA | INES ROMY | |
| 6 | GOTTARDELLO | DAVIDE | |
| 7 | INVERNIZZI | ENRICA | |
| 8 | LOPARDO | RAFFAELE | |
| 9 | MACCAFERRI | ALESSANDRA | |
| 10 | MARINESCU | FLORINA | |
| 11 | MARINO | BARBARA | |
| 12 | ROSSI | FEDERICA | |
| 13 | SAVARESE | MARINA | |
| 14 | SAVIO | MARCO | |
| 15 | STROPPOLO | ANNALISA | |
| 16 | TAMMA | ALESSANDRO | |
| 17 | TERRANA | ARIANNA | AMMESSA CON RISERVA |

I candidati dovranno necessariamente perfezionare l'iscrizione entro il 31.12.2016.

La domanda, redatta sul modulo predisposto e reperibile alla pagina web http://www.univaq.it/section.php?id=683 deve essere corredata dai seguenti documenti:

- 1. ricevuta del versamento della prima rata di iscrizione di **euro 1.000**. Il versamento è da effettuarsi a favore dell'Università degli Studi dell'Aquila sul conto corrente bancario: **IT40Z0538703601000000198072** (nella causale deve essere specificato cognome e nome dello studente, denominazione ed anno accademico del master);
- 2. 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 sul conto corrente bancario:
 - **IBAN IT 88 D 05387 03601 000000040909** intestato ad Azienda diritto agli Studi di L'Aquila (nella causale deve essere specificato cognome e nome dello studente, denominazione ed anno accademico del master);
- 3. n. 2 foto tessera firmate sul retro;



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

4. copia fronte-retro del documento d'identità in corso di validità.

| La domanda di iscrizione, unitamente agli allegati, potrà es □ consegna a mano presso l'Ufficio ECM e formazione co − L'Aquila | 1 |
|---|---|
| □ spedizione tramite raccomandata A/R al seguente indi Vincenzo, n. 16/B - 67100 L'Aquila | |
| □ spedizione tramite posta elettronica certificata (PEC) all In caso di spedizione tramite raccomandata A/R, farà fede l | |
| L'Aquila, 05.12.2016 | f.to La Responsabile Dott.ssa Carla Gianvincenzo |