

ASSEGNAZIONE DI BORSE DI STUDIO DA PARTE DELL'IMPRESA AUTOSTEMAC SRL e STEMACWAGEN SRL - Domanda di Partecipazione

NOME

COGNOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

LUOGO DI RESIDENZA

TIPO DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

NUMERO DOCUMENTO

RILASCIATO DA:

RILASCIATO IN DATA:

RECAPITO TELEFONICO

INDIRIZZO E-MAIL

ISCRIZIONE AL CORSO DI LAUREA IN:

NUMERO DI MATRICOLA

L'Utente, selezionando la casella sottostante, acconsente al trattamento di dati per finalità di marketing svolto con almeno una delle modalita di contatto inserite.

Acconsento