



Domanda di partecipazione alla selezione per l'accesso al Master Interuniversitario di II livello "Chief Financial Officer – Direzione Amministrazione Finanza e Controllo" - VIII edizione

Alla Segreteria del Master
CFO – Direzione Amministrazione Finanza e Controllo
Dipartimento di Studi Aziendali ed Economici
Università degli Studi di Napoli Parthenope
Via Generale Parisi, 13 - 80132 Napoli

Il/La sottoscritto/a

COGNOME _____

NOME _____

- dipendente pubblico;
- dipendente delle 4 Università in convenzione;
- socio ANDAF;
- Dottore commercialista;
- Nessuna delle categorie sopra indicate.

presa visione e previa accettazione del relativo bando

CHIEDE

di partecipare per l'a.a. 2024/2025 alla selezione per l'accesso al Master Interuniversitario di II livello "Chief Financial Officer – Direzione Amministrazione Finanza e Controllo" - VIII edizione

Dati anagrafici

Cognome* _____ Nome* _____

Luogo di nascita * _____ Data di nascita * _____

Cittadinanza* _____ Sesso * M F

Codice Fiscale* _____

Telefono/Cellulare * _____ / _____

E-Mail * _____

PEC _____

Residenza

Città* _____ Telefono _____

Indirizzo* _____ n° _____ CAP * _____

Domicilio (se diverso dalla residenza)

Città* _____ Telefono _____

Indirizzo* _____ n° _____ CAP * _____

Presentazione modulo di invalidità maggiore o uguale al 66% * **Si - No**

Tipologia dell'invalidità: _____

Ai sensi della vigente normativa, il/la sottoscritto/a, in relazione al proprio handicap, chiede il seguente ausilio per l'espletamento della prova di selezione: _____

Addì, _____ in _____

In fede _____