

MASTER ABA
Applied Behavior Analysis e Intervento Comportamentale Intensivo e Precoce per
l'Autismo

Prenotazione per i prossimi colloqui
(da compilare e inviare alla Segreteria Organizzativa unitamente al curriculum vitae)

Il/La Sottoscritto/a (Nome e Cognome) _____
Nato/ a _____ (provincia di _____) il ____/____/_____
Codice Fiscale _____
Residente in Via _____ n. _____ Città _____ prov. _____
CAP _____ recapito telefonico fisso _____ cellulare _____
Indirizzo E-mail _____
Titolo di Studio¹ _____ Con Punteggio² _____
Ottenuto Presso³ _____ in data ____/____/_____

SOTTOPONE

alla Vostra attenzione la domanda di Prenotazione al colloquio per la prossima edizione del Master ABA di I livello sede di Napoli

Alla presente richiesta, si allega Curriculum Vitae.

li, ____/____/_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

Il sottoscritto, ai sensi e per effetti dell'art. 13 del Regolamento Privacy 679/2016, autorizza espressamente l'Irfid al trattamento dei propri dati personali ai soli fini delle attività legate alla formazione, come descritto sul Regolamento Privacy disponibile sul sito aziendale.

li, ____/____/_____

FIRMA DEL RICHIEDENTE

¹ indicare il titolo di studio conseguito, specificando se si tratta di laurea specialistica o quinquennale

² indicare il punteggio, se applicabile (es. punteggio di laurea)

³ indicare l'ente (università o altro) presso il quale si è conseguito il titolo