LUMSA
UNIVERSITÀ

DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME FINALE PER IL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI DOTTORE DI RICERCA

Al Magnifico RETTORE
Libera Università Maria SS. Assunta
Via della Traspontina, 21
00193 ROMA

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a in_____ il _____, residente in_____(prov.____) via _____,
tel_____ iscritto/a al terzo anno del Corso di Dottorato di Ricerca in _____
(_____Ciclo) con sede amministrativa presso l'Ateneo, avendo completato le attività formative di studio e di ricerca,

CHIEDE

di essere ammesso a sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di Dottore di ricerca, presentando una dissertazione scritta dal titolo
_____
_____
Settore scientifico-disciplinare _____

(Luogo)_____, (data)_____

In fede
……..

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati da LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della Privacy.