

MEDICINA E ODONTOIATRIA 2015/2016

COSA FARE PER ADERIRE AL RICORSO

In caso di adesione al ricorso è strettamente necessario compilare il seguente form <http://goo.gl/forms/zP64kcxHJp> in tal modo i Vostri dati saranno immediatamente informatizzati.

Per aderire al ricorso è altresì necessario inviare a mezzo raccomandata a.r. all'indirizzo:

Avv. Michele Bonetti & Partners

Via San Tommaso D'Aquino 47

00136 Roma

I seguenti documenti:

- La scheda del candidato compilata e sottoscritta con l'indicazione delle credenziali per l'accesso al sito di university e comunque per vedere i Vostri compiti e dati.
- Fotocopia documento identità e codice fiscale.
- **Due copie della procura debitamente sottoscritte e compilate in originale.**
- Copia del bonifico effettuato o, **in caso di reddito ISEE inferiore ad euro 15.000**, la dichiarazione ISEE.

Tutta la documentazione deve essere anticipata anche a mezzo e-mail al nostro indirizzo info@avvocatomichelebonetti.it scrivendo nell'oggetto dell'email e sulla busta della raccomandata "Ricorso numero chiuso 2015/2016".

LA DATA ULTIMA PER L'INOLTRO DELLA DOCUMENTAZIONE

E' IL GIORNO 20 OTTOBRE 2015.

COSTI DELL'AZIONE:

Il costo di adesione è di 300,00 euro onnicomprensivi (e dunque comprensivi di contributo unificato, pubblici proclami, fase cautelare e tutto il giudizio di primo grado) ma tutti coloro che hanno un reddito ISEE inferiore ai 15.000,00 euro potranno aderire gratuitamente.

SCHEDA DEL CANDIDATO

ATTENZIONE - SCRIVERE IN STAMPATELLO O A MACCHINA.

ACCESSO AI CORSI DI LAUREA A NUMERO PROGRAMMATO 2015/2016

DATI ANAGRAFICI

Cognome _____ Nome _____

Nato a _____ il _____

Codice Fiscale _____

Residente in (Città) _____ CAP _____

Via /Piazza _____, n. _____

Tel. _____ Fax _____

e_mail _____ Cell _____

INFORMAZIONI SUL TEST 2015/2016

Nome utente e password per il sito www.universitaly.it:

User: _____ Password: _____

Ateneo in cui il test è stato sostenuto: _____

Corso di laurea per il quale si è sostenuto il test: _____

Punteggio conseguito a test: _____

Posizione in graduatoria: _____

Irregolarità riscontrate

Data _____ Firma _____

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi dell'art.13 D.lgs 196/2003 e sue successive modifiche e integrazioni.

Data _____ Firma _____

PROCURA SPECIALE

Io sottoscritto/a
CF..... **nato/a** a
..... **il** **residente**
in **Cell** **email**
..... **delego l'Avv. Michele Bonetti, l'Avv. Santi Delia e**
l'Avv. Umberto Cantelli anche disgiuntamente, a rappresentarmi e a difendermi, nel presente
procedimento e giudizio conferendo loro ogni più ampio potere di legge, ivi compreso quello di
effettuare istanze anche stragiudiziali e di accesso agli atti e nel caso di diniego all'accesso agli
atti, nonché di presentare appelli al Consiglio di Stato anche cautelari, o di agire direttamente
con ricorso straordinario.

Eleggo domicilio presso lo studio dell'Avv. Michele Bonetti sito in Roma via S. Tommaso
d'Aquino n. 47 con facoltà degli stessi di eleggere domicilio per mio conto.

La presente vale come autorizzazione ai fini del trattamento dei dati personali.

Sottoscrizione

V. per autentica

Avv. Michele Bonetti

Avv. Santi Delia

Avv. Umberto Cantelli

Banca	BARCLAYS BANK PLC
Filiale	FILIALE DI ROMA
	VIA GREGORIO VII, 138/140 ROMA

Coordinate Bancarie nazionali ed internazionali del rapporto selezionato:

Intestazione Studio Legale Avvocati Michele Bonetti e Santi Delia

Conto Corrente	000030850074
IBAN	IT12 H030 5103 2420 0003 0850 074
ABI	03051
CAB	03242