



DOMANDA DI ADESIONE

Il/La sottoscritto/a prof./dott. _____

1) Docente o ricercatore di ruolo dell'Università di Udine con la qualifica di _____

settore scientifico disciplinare _____ afferente al Dipartimento di _____

2) Già docente o ricercatore di ruolo dell'Università degli Studi di Udine, con la qualifica di _____

settore scientifico-disciplinare _____

3) Studioso o esperto esterno in tema di lingua e cultura friulana come documentato **dall'Allegato Curriculum,** operante presso _____

settore di ricerca _____

4) Legale rappresentante di Ente, istituzione o associazione con denominazione _____

che opera nell'ambito dello studio e della promozione della lingua e della cultura friulana come documentato **dall'Allegato Statuto,**

settore di ricerca _____

Tel. _____ Cell. _____ fax _____

e-mail _____

indirizzo, Sede _____

CHIEDE

di aderire al Centro Interdipartimentale per lo sviluppo della lingua e della cultura del Friuli (CIRF), dopo aver preso visione del Regolamento interno che prevede doveri e diritti degli Aderenti e descrive le attività del Centro stesso.

Udine, _____

In fede _____

Domanda presentata dall'Aderente al CIRF (firma) _____

Domanda approvata dal Consiglio Direttivo nella seduta del _____