

Con la presente _l_ sottoscritt_

ALLEGA

- Copia di un valido documento di riconoscimento;
- Ricevuta conto corrente Postale della quota d'iscrizione secondo quanto stabilito nel Bando di Partecipazione e nelle modalità di versamento A.A. 2008/2009 relativi ai Corsi Master.

Si accetta che la quota d'iscrizione versata non verrà restituita in caso di un'eventuale rinuncia del richiedente secondo le vigenti normative

Luogo e Data

Firma

l sottoscritt_____

ai sensi del **D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

1) Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Titolo di Studio			
conseguito il		presso	
con voto			

- 2) di aver preso visione e di accettare le disposizioni amministrative per l'Anno Accademico di iscrizione nonché del Bando di Partecipazione ai Corsi con le relative note che fanno parte integrante del Bando;
- 3) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;
- 4) di non essere già iscritto ad un'altro corso per il medesimo Anno Accademico;
- 5) che ai sensi della Legge 196/03, autorizza l'amministrazione del Corso ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

CHIEDE

- di essere informato GRATUITAMENTE su tutte le novità e gli aggiornamenti che riguardano il personale Docente ed ATA secondo le norme vigenti in materia;
- di NON essere informato sulle novità e gli aggiornamenti che riguardano il personale Docente ed ATA.

Luogo e Data

Firma

.....
Riservato alla Segreteria del Corso

- Il corsista è in regola con l'iscrizione
- Il corsista NON è in regola con l'iscrizione poiché:_____

