

Spett.le
ISTITUTO UNINTESS
Strada Diga Masetti, 28
46100 VERONA

AVVERTENZA

Trasmettere via email a info@unintess.it come scansione, unitamente alla ricevuta del versamento e copia del documento di identità personale in corso di validità

Oggetto: Domanda di iscrizione al “Master in Scienze Informative per la Sicurezza”

__I__ sottoscritt__ _____
nat_ a _____ il __/__/19__, cittadin_ _____,
recapito: via _____ n° _____
Località _____ C.A.P. _____ Prov. _____
e-mail _____@_____

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate eventuali comunicazioni. In caso di variazioni il candidato è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario la UNINTESS declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi).

Tel. ____/____/____, ____/____/____, ____/____/____,
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Professione : _____

CHIEDE

di essere ammesso al “**Master in Scienze Informative per la Sicurezza**” organizzato dalla UNINTESS.

__I__ sottoscritt__ dichiara di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando del Master; __I__ sottoscritt__, a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci, che costituiscono reato e comportano la perdita del beneficio ottenuto (artt. 75 e 76 del T.U. 445/2000),

DICHIARA

ai sensi dell'art. 46 del T.U. 445 dd. 28 dicembre 2000 e successive modificazioni:

- di aver conseguito il titolo di studio in _____
_____ in data _____
presso _____
indirizzo _____
con punti ____/_____.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del T.U. dd. 28 dicembre 2000 e successive modificazioni:

l sottoscritt _____

DICHIARA

- che le fotocopie del documento di identità e della ricevuta di versamento allegate alla presente domanda sono conformi all'originale;
- di essere consapevole che, decorsi 12 mesi dall'iscrizione senza aver concluso tutti gli esami, sarà dimesso dal Master, senza poter chiedere il rimborso delle quote versate;
- di aver provveduto al versamento la 1ª Rata della Quota d'iscrizione e di appartenere alla categoria sotto indicata:

CONTRASSEGNARE LA CASELLA CORRISPONDENTE	CATEGORIA APPARTENENZA FREQUENTATORE	1ª RATA (DA VERSARE AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE)	2ª RATA (DA VERSARE PRIMA DELLA RICEZIONE DELLE SINOSSI DEL 3° MODULO)
	Iscritto ordinario	€ 700,00	€ 700,00
	Pagamento in unica soluzione ordinario	€ 1.000,00	Non dovuta
	Iscritto beneficiario di una delle riduzioni di cui al presente bando	€ 350,00	€ 350,00
	Pagamento in unica soluzione beneficiario di una delle riduzioni di cui al presente bando	€ 600,00	Non dovuta

Causale del versamento "**MASTER SICNAZ**".

_____, li _____

FIRMA DEL CANDIDATO

Informativa ai sensi del Regolamento comunitario in materia di Privacy (GDPR)

- I dati personali richiesti al candidato sono necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali dalla UNINTESS;
- l'accesso ai dati da parte dei collaboratori UNINTESS è limitato ai casi in cui sia finalizzato al conseguimento dei fini di cui al punto a);
- l'iscrizione comporta l'automatico consenso al trattamento dei dati;
- titolare del trattamento dei dati è la UNINTESS nella figura del suo Direttore Scientifico.

NOTA BENE: Tutti i versamenti devono essere effettuati su BancoPosta Codice IBAN **IT96 D076 0111 7000 0104 2724 797**, oppure effettuando un versamento su Conto Corrente Postale n. **1042724797** intestato **UNINTESS** - Causale: **MASTER SICNAZ**. Nel caso di versamenti parziali, i candidati saranno considerati dimissionari dal Master e gli importi versati saranno considerati quale contributo alla UNINTESS.