

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

**AVVERTENZA**

Trasmettere via email a [info@unintess.it](mailto: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 Disaster Management e Protezione Civile”**

\_\_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 Disaster Management e Protezione Civile**” organizzato dall'Istituto 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
  - nella misura di: **€ 500,00** (cinquecento/00);
  - si impegna, inoltre, a versare, prima di sostenere l'ultimo esame, la 2ª Rata della Quota di iscrizione nella misura di **€ 500,00** (cinquecento/00)
  - ovvero, di non dover versare la 2ª Rata perché appartenete ad una delle sotto elencate categorie:
    - o Dipendenti di Enti pubblici
    - o Appartenenti alle Forze Armate, ai Corpi di Polizia ed ai Corpi ausiliari
    - o Operatori del Settore della Sicurezza ed investigazione privata
    - o Liberi professionisti che collaborino con le pubbliche amministrazioni nella gestione della Protezione Civile
    - o Dipendenti degli uffici di Protezione Civile delle Prefetture, delle Regioni, della Provincia, delle Comunità Montane, dei Comuni;
    - o Appartenenti ad Organismi di Protezione Civile.
    - o Studenti, Disoccupati/Inoccupati e Pensionati

Causale del versamento "**MASTER DIMA-PROCIV**".

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

FIRMA DEL CANDIDATO

\_\_\_\_\_

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

- a) I dati personali richiesti al candidato sono necessari allo svolgimento delle funzioni istituzionali dalla UNINTESS;
- b) 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);
- c) l'iscrizione comporta l'automatico consenso al trattamento dei dati;
- d) 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 DIMA-PROCIV**. Nel caso di versamenti parziali, i candidati saranno considerati dimissionari dal Master e gli importi versati saranno considerati quale contributo alla UNINTESS.