

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

AVVERTENZA

Trasmettere via email 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 Psicologia dell'Emergenza"

__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 Psicologia dell'Emergenza**" 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_ _____

D I C H I A R A

- 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 Laureati in psicologia
 - o Dipendenti di Enti pubblici
 - o Operatori del settore socio-sanitario
 - o Appartenenti alle Forze Armate, ai Corpi di Polizia ed ai Corpi ausiliari
 - o Operatori del Settore della Sicurezza ed investigazione privata
 - o Studenti, Disoccupati/Inoccupati e Pensionati

Causale del versamento "**MASTER EMPS**".

_____, 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 EMPS**. Nel caso di versamenti parziali, i candidati saranno considerati dimissionari dal Master e gli importi versati saranno considerati quale contributo a UNINTESS.