

marca da bollo

assolta in modo virtuale

(DPR n. 642 del
26/10/1972)

DOMANDA DI ISCRIZIONE

Spazio per il protocollo

	MATRICOLA	<table border="1"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>										

Al Direttore del Master in
ALTA OSPITALITA'
Campus Principe di Napoli
Via Salvatore Di Giacomo, 8
Agerola (frazione San Lazzaro)
80051- Napoli

Oggetto: **ALTA OSPITALITA'**

La/il sottoscritta/o

Cognome _____

Nome _____

Chiede di essere iscritta/o per l' a.a. 2019/2020 al master

ALTA OSPITALITA'

A tal fine, avvalendosi delle impostazioni di cui all'art. 46 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi dichiara il falso vedrà decadere i benefici ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del DPR anzidetto

E.C.P.

(se l'iscrizione è stata effettuata tramite un Polo Didattico (ECP) o un nostro referente inserire il relativo codice)

CONVENZIONE

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere nata/o il ____/____/____ a _____
provincia _____ nazione _____
2. tel. fisso _____ cellulare _____ e-mail _____
3. di avere il seguente codice fiscale _____

4. di essere residente in _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap. _____

5. di eleggere il seguente indirizzo:

in _____ prov. _____
via _____ n. _____ cap. _____

quali recapiti cui essere contattato e per inviare le comunicazioni relative alla seguente procedura di iscrizione e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni

6. di essere in possesso del diploma di laurea (secondo l'ordinamento antecedente al D.M. 509/99) in:

Facoltà _____
Università di _____ conseguito in data _____

7. di essere in possesso del diploma triennale e/o laurea magistrale in:

Facoltà _____
Università di _____ conseguito in data _____

8. di non essere iscritto per l'a.a. _____ / _____ ad alcun altro corso di laurea o dichiara di avere ottenuto la sospensione dal corso di laurea in _____

Facoltà _____
Università di _____ conseguito in data _____
con provvedimento n. _____ emesso da _____

9. di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria in:

_____ conseguito nell'a.s. _____ / _____
in data _____ presso l'istituto _____
città _____ prov. _____
via _____ civico _____ cap. _____

10. di avere letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D. Lgs. sul sito dell'Università Principe di Napoli www.campusprincipedinapoli.it e pertanto, con la sottoscrizione della presente domanda, di autorizzare la comunicazione e la diffusione dei dati personali in possesso dell'Università

Inserire **SI** nella casella a fianco per dare il consenso, **NO** per negarlo

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

11. di avere preso visione della scheda del master oggetto della presente domanda sul sito dell'Università www.campusprincipedinapoli.it e di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni;
12. di riconoscere dovute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, se previsto, le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando o nella scheda informativa;
13. di prendere atto che, qualora la presente fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o non contenga i dati richiesti, che questa sarà respinta senza alcuna comunicazione per lo studente;
14. di prendere atto che, ai fini fiscali per le determinazioni di legge, la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguiti secondo le indicazioni ricevute nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Università Principe di Napoli non emetterà quietanza alcuna.

Per il pagamento desidera avvalersi del finanziamento concesso dalla Banca Popolare di Puglia e Basilicata

La/il sottoscritta/o allega:

fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

fotocopia della tessera del codice fiscale;

fotocopia dell'istanza di iscrizione all'ente convenzionato.

Località _____ data _____ firma _____



Centro Servizi Universitari
Vicenza s.r.l.

Strada di Casale 175 - 36100 Vicenza
Tel.: 0444 1620773 - Fax: 0444 1620751
www.csuv.it - info@csuv.it