

Riservato alla Segreteria
Master Cises

Prot. _____

Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

La domanda di iscrizione dovrà essere anticipata
via e-mail all'indirizzo segreteria@masterpsicologiaforense.it
entro le ore 12 del 6 febbraio 2019.

Successivamente alla ricezione della conferma da parte della Segreteria,
la domanda d'iscrizione dovrà essere inviata per posta raccomandata
o consegnata a mano presso la Segreteria di CISES,
via Valerio Flacco 10, 35128 - Padova (PD), **entro e non oltre 6 febbraio 2019**
Orario: lunedì- venerdì ore 09.00-13.30/ 14.30- 18.00

applicare
foto tessera

Master universitario di secondo livello ***Criminologia applicata e psicologia forense*** a.a. 2018-2019

(compilare in ogni parte in stampatello)

Al Magnifico Rettore

Dati personali

Nome _____

Cognome _____

Luogo e data di nascita _____

Codice Fiscale

Residenza

Via _____ N _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Tel. _____ Fax _____ Cell. _____ E-mail _____

Consapevole che:

- la presente iscrizione è incompatibile con altre iscrizioni a Corsi di laurea, Master, Corsi di Perfezionamento, Scuole di specializzazione e Dottorati;
- in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate. La rinuncia non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione;

CHIEDE

**di essere iscritto per l'a.a. 2018-2019 al Master universitario di secondo livello in
*Criminologia applicata e psicologia forense***

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che la LUMSA effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

Di essere stato immatricolato per la prima volta nel sistema universitario italiano nell'a.a. _____

Presso l'Ateneo _____

Titoli di Studio

Laurea di primo livello in _____

A.A. ___/___ Voto ___/_____ Classe di laurea (per i corsi di nuovo ordinamento) _____

Conseguita presso _____ in data (giorno, mese e anno) _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Laurea di secondo livello in _____

A.A. ___/___ Voto ___/_____ Classe di laurea (per i corsi di nuovo ordinamento) _____

Conseguita presso _____ in data (giorno, mese e anno) _____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Allegare alla presente:

- **Curriculum vitae**
- Copia di un **documento valido** di riconoscimento e del **codice fiscale**;
- **Autocertificazione del titolo universitario** conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea. Se in possesso di **titolo di studio conseguito all'estero** è necessario allegare alla domanda di iscrizione il titolo finale in originale (o copia conforme), la sua traduzione in lingua italiana e la Dichiarazione di valore o l'attestazione rilasciata da centri ENIC-NARIC. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.
- Copia della **ricevuta del pagamento della prima rata di iscrizione da versare all'atto dell'iscrizione** (rimborsabile esclusivamente in caso di mancata attivazione/non ammissione al master) da versare mediante bonifico bancario a favore di **LUMSA – UBI - BANCA SPA – Codice IBAN IT 57 B 03111 03226 000000005620** (nella causale specificare nome e cognome e il titolo del Master)
- Copia della **ricevuta del pagamento della seconda rata contestuale all'iscrizione a favore di CISES** (rimborsabile esclusivamente in caso di mancata attivazione/non ammissione al master).
- Il pagamento della **seconda, terza e quarta rata** va effettuato tramite versamento o bonifico bancario su:
c/c intestato a **CISES SRL presso INTESA SANPAOLO SPA**
Codice IBAN IT 44 P 03069 12169 10000 0002265
- Stampa della ricevuta della **Registrazione anagrafica** sul sito della LUMSA:
<https://masterschool.lumsa.it/servizi-online-e-modulistica> (non occorre per i laureati LUMSA)

Attenzione:

- **La domanda di iscrizione dovrà essere anticipata via e-mail all'indirizzo segreteria@masterpsicologiaforense.it entro le ore 12 del 6 febbraio 2019. Successivamente alla ricezione della conferma da parte della Segreteria, la domanda d'iscrizione dovrà essere inviata per posta raccomandata o consegnata a mano presso la Segreteria di CISES, via Valerio Flacco 10, 35128 - Padova (PD), entro e non oltre il 6 febbraio 2019.**
- **L'irregolarità della domanda e degli allegati inviati comporterà la non accettazione della domanda di iscrizione al Master.**
- **Ottenuta l'iscrizione al Master, in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate. La rinuncia non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione.**
- **La prima rata di iscrizione resta al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.**

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche

Data _____

Firma _____

