

SPETT.LE DIRETTORE AMMINISTRATIVO

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____

nat_ a _____ prov. _____

il _____ cittadinanza _____

residente in Via/Piazza _____ n. _____

(comune) _____ c.a.p. _____ prov. _____

tel.: _____ / _____ cell.: _____

indirizzo email: _____

codice fiscale: _____

codice POLO: _____

CHIEDE

di essere ISCRITTO al Corso

A tal fine dichiara:

di essere in possesso del diploma di laurea in _____

conseguito in data _____ presso l'Università _____

con votazione _____

di essere in possesso del diploma di istruzione secondaria in _____

conseguito in data _____ presso l'Istituto _____



con sede in Via Dei Goti n. 209, 84012 ANGRI (SA)
capitale sociale deliberato €5.000.000,00 – versato €180.000,00
iscritta al n 403060 presso l'Ufficio del Registro delle imprese di Salerno, codice fiscale n 11001211009

con votazione _____

di essere docente di ruolo / non di ruolo presso la Scuola

di essere iscritto all'albo dei/degli _____ n. iscrizione _____

di essere studente con disabilità, con riconoscimento di handicap ai sensi dell'Art.3, comma 1, della Legge 5/2/92, n. 104, o con un'invalidità pari o superiore al 66%, e pertanto avere diritto alla esenzione totale della retta di iscrizione.

■ di essere consapevole che quanto dichiarato è soggetto al controllo di veridicità del suo contenuto da parte della Perseo SPA e che qualora dal controllo emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

■ di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate a suo carico le sanzioni penali di cui all'art. 26 della Legge n. 15 del 04/01/1968.

■ di essere consapevole che il corso sarà attivato al raggiungimento del numero minimo di allievi indicato nel bando e che la mancata attivazione del corso comporterà la sola restituzione delle somme versate all'Ateneo.

Il sottoscritto, ai sensi del D.Lgs. 196/2003, dichiara inoltre di dare il proprio consenso affinché i dati anagrafici e quelli riguardanti la carriera universitaria vengano utilizzati dall'Amministrazione Universitaria.

Sì

No

(luogo e data)

(firma)



con sede in Via Dei Goti n. 209, 84012 ANGRI (SA)
capitale sociale deliberato €5.000.000,00 – versato €180.000,00
iscritta al n 403060 presso l'Ufficio del Registro delle imprese di Salerno, codice fiscale n 11001211009

DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA PRESENTE DOMANDA

- fotocopia di un documento d'identità in corso di validità;
- fotocopia del codice fiscale;
- ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento della intera quota di iscrizione effettuato tramite bonifico bancario intestato alla Perseo SPA impresa sociale, Banca BPER
codice **IBAN**: IT12J0538715204000002403696
indicando quale **causale obbligatoria**: ***"Nome, Cognome, titolo del corso"***.

INVIARE LA DOCUMENTAZIONE AL SEGUENTE INDIRIZZO info@perseoimpresasociale.it