

Scheda di Iscrizione

al Corso di Alta formazione Universitaria in
“Istituzioni e gestione delle forme di Assistenza Sanitaria pubblica e integrativa”

A.A. 2012/2013

* campi obbligatori (compilare in stampatello ed in modo leggibile)

Il/la sottoscritto/a*
 Nato/a il* a* Prov.....
 Residente a*
 In Via/Corso/Piazza * Cap Provincia
 Contatto Mail*
 Telefono* Fax * Mob*
 C.F.*

RICHIEDE L'ISCRIZIONE AL CORSO COME:

Iscrizioni Private (selezionare la categoria)

	Primo Iscritto	1.500,00 €
	Secondo Iscritto	1.250,00 €
	Dal terzo Iscritto	1.050,00 € cad. iscrizione

Iscrizione agevolata (selezionare la categoria)

	Iscrizione attraverso Bando INPS ex gestione INPDAP	Nessun versamento se selezionato
	Iscrizione attraverso Ente / Società contributrice	Nessun versamento se selezionato
	Soggetto / Ente Convenzionato	- 20% sulla quota base
	Iscrizioni tramite finanziamento Fondi Interprofessionali	1.500.00 €

Altro

	Altra Iscrizione	Da definire
--	------------------	-------------

Ad ogni iscrizione devono essere aggiunti 14,62 € per imposta di bollo

Titolo di studio: ☐ Laurea Magistrale ☐ Laurea Triennale ☐ Diploma ☐ Altro

Importo da versare

Per i partecipanti, il pagamento del costo di iscrizione, sopra indicato, avverrà secondo la seguente modalità (da effettuare entro la data di inizio corso):

Versamento sul c/c n° 000000031662 intestato a: Università Carlo Cattaneo – LIUC, Banca di Legnano, sede di Castellanza (VA), via della Chiesa, 6 **IBAN IT90 1032 0450 1200 0000 0031 662**
 (si prega di indicare il titolo del corso come causale specificando il codice progetto **9617 C**)

La scheda di iscrizione deve essere **debitamente compilata, firmata e spedita ENTRO E NON OLTRE IL 15 Aprile 2013, con una copia del documento di identità in allegato**, via posta prioritaria o consegnata a mano alla Segreteria Master c.a. Sig.ra Elisabetta Mentasti, Università Carlo Cattaneo – LIUC C.so Matteotti 22 – 21053 Castellanza (VA): Tel. 0331.572379 Fax: 0331.572425 EMail: master@liuc.it

Non si accettano schede pervenute tramite fax o mail

Società/Ente a cui emettere la quietanza*.....

Indirizzo*.....

Città*.....CAP*.....

C.F.*.....

Telefono società*.....Fax*.....

e-mail*.....

Nel caso in cui l'ente erogatore del contributo fosse un Ente Pubblico, si chiede di indicare il codice CIG/CUP relativo all'importo che sarà erogato a favore del nostro Ateneo in ottemperanza della Legge 136/2010 e successive modifiche; nel caso in cui il contributo erogato dall'Ente Pubblico non fosse soggetto alla tracciabilità Vi chiediamo di indicare la motivazione dell'esclusione

Ente Pubblico: SI NO

Se sì, indicare:

Codice CIG: _____

Codice CUP: _____

Stazione Appaltante: _____

Eventuale motivazione di esclusione: _____

Firma

.....
Per la specifica di approvazione della clausola 2 (Art. 1341 2° comma Codice Civile) con timbro se Azienda

☐

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.lgs 196/03

1. *L'invio della scheda d'iscrizione comporta l'addebito della quota di iscrizione*

2. *L'Università Carlo Cattaneo – LIUC si riserva la facoltà di rinviare o annullare i corsi programmati; ogni variazione verrà tempestivamente segnalata alle aziende e ai partecipanti*