

# SCHEDA DI ISCRIZIONE

AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE UNIVERSITARIA IN  
"ISTITUZIONI E GESTIONE DELLE FORME DI ASSISTENZA SANITARIA  
PUBBLICA E INTEGRATIVA"

A.A. 2011/2012

IL/LA SOTTOSCRITTO/A\* \_\_\_\_\_  
NATO/A IL\* \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ A\* \_\_\_\_\_  
PROV \_\_\_\_\_  
RESIDENTE A\* \_\_\_\_\_  
IN VIA/CORSO/PIAZZA \* \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ PROVINCIA \_\_\_\_\_  
CONTATTO MAIL\* \_\_\_\_\_  
TEL/FAX \* \_\_\_\_\_ MOB\* \_\_\_\_\_  
C.F.\* \_\_\_\_\_

## RICHIESTE DI PARTECIPARE AL CORSO IN QUANTO:

### MODALITÀ DI PARTECIPAZIONE

### COSTI

<input type="checkbox"/> BANDO INPDAP	NESSUN VERSAMENTO SE SELEZIONATO DALL'ISTITUTO INPDAP. INPDAP SI ASSUME I COSTI DI ISCRIZIONE.
<input type="checkbox"/> SOGGETTO/ENTE CONVENZIONATO	-20% SULLA QUOTA DI ISCRIZIONE
<input type="checkbox"/> CONTRIBUTO LIBERALE	NESSUN VERSAMENTO SE SELEZIONATO DA UN ENTE. L'ENTE SI ASSUME I COSTI DI ISCRIZIONE.
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE PRIVATA	EURO 1.050
<input type="checkbox"/> ISCRIZIONE PRIVATA CUMULATIVA	EURO 800
<input type="checkbox"/> ALTRO _____	

AD OGNI ISCRIZIONE DEVONO ESSERE AGGIUNTI € 14,62 PER IMPOSTA DI BOLLO

TITOLO DI STUDIO:  LAUREA MAGISTRALE  LAUREA TRIENNALE  DIPLOMA  ALTRO

### DA ALLEGARE ALL'ISCRIZIONE:

- COPIA C.I.
- 4 FOTOTESERE FIRMATE SUL RETRO

### FACOLTATIVO

PER COLORO I QUALI FOSSERO **IN POSSESSO DI UNA LAUREA MAGISTRALE**, E VOLESSERO RICHIEDERE I CREDITI FORMATIVI,  
È NECESSARIO IL COMPLETAMENTO DEI SEGUENTI CAMPI:

VOTO DI LAUREA\*: \_\_\_\_\_

CORSO DI STUDIO\*: \_\_\_\_\_

DATA DI CONSEGUIMENTO LAUREA\*: \_\_\_\_\_

C/O UNIVERSITÀ\*: \_\_\_\_\_

E L'INVIO DEI SEGUENTI DOCUMENTI:

- CERTIFICATO DI LAUREA
- CURRICULUM VITAE



# SCHEDA DI ISCRIZIONE

AL CORSO DI ALTA FORMAZIONE UNIVERSITARIA IN

“ISTITUZIONI E GESTIONE DELLE FORME DI ASSISTENZA SANITARIA  
PUBBLICA E INTEGRATIVA”

A.A. 2011/2012

## 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 9695 C)

LA SCHEDA DI ISCRIZIONE DEVE ESSERE **DEBITAMENTE COMPILATA, FIRMATA E SPEDITA** VIA POSTA PRIORITARIA O CONSEGNOTA 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](mailto:MASTER@LIUC.IT)

NON SI ACCETTANO SCHEDE PERVENUTE TRAMITE FAX O MAIL.

SOCIETÀ/ENTE PER RICEVUTA DI PAGAMENTO\* \_\_\_\_\_  
INDIRIZZO\* \_\_\_\_\_  
CITTÀ\* \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_  
C.F.\* \_\_\_\_\_  
TELEFONO SOCIETÀ\* \_\_\_\_\_ FAX\* \_\_\_\_\_  
E-MAIL\* \_\_\_\_\_  
  
FIRMA \_\_\_\_\_

PER LA SPECIFICA DI APPROVAZIONE DELLA CLAUSOLA 2 (ART. 1341 2° COMMA CODICE CIVILE) CON TIMBRO SE AZIENDA

L'UNIVERSITÀ IN QUANTO TALE NON RILASCIATA FATTURA, MA RICEVUTA DI AVVENUTO PAGAMENTO

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.

\* CAMPI OBBLIGATORI (COMPILARE IN STAMPATELLO ED IN MODO LEGGIBILE)

