

Università telematica delle Camere di Commercio Italiane Marca da bollo

BOLLO ASSOLTO IN MODO VIRTUALE
(D.P.R. nº/642 del 26/10/72)
AUT. Num 182552/2012

Spazio per il protocollo		
		MATRICOLA
		Al Direttore del MASTER in L'amministrazione delle imprese con Sole 24 ore Formazione
		in sigla MA24 1 Universitas Mercatorum
		Piazza Mattei, 10 00186 ROMA
Oggetto: L'amministr La/il Sottoscritta/o	razione delle imprese con Sol	e 24 ore Formazione
Cognome:		
-		
Chiede di essere iscrit		
cinede di essere isene		e imprese con Sole 24 ore Formazione
A tal fine, avvalendos	i delle impostazioni di cui all	art.46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi
dichiarerà il falso vedi	rà decadere i benefici ed inco	orrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli
artt. 75 e 76, del DPR	anzidetto	
Ei-Point (se l'iscrizione è stat o un nostro referen	ta effettuata attraverso un Polo Didattico Ei-Po nte, inserire il codice di riferimento)	int CONVENZIONE
OPENI	FORM VIRGII	
	DICHIARA SOTTO	D LA PROPRIA RESPONSABILITA
1. di essere nata/o il _	/ a	
prov		Nazione
2. tel	cellulare	e-mail

3. di avere il seguente codice fiscale	
4. di essere residente in	
	via
	c.a.p
5. di eleggere il seguente indirizzo:	otalp:
in	
	via
	c.a.p.
	are le comunicazioni e le documentazioni relative alla presente pro-
cedura di iscrizione e di impegnarsi a far con	oscere le eventuali successive variazioni;
6. di essere in possesso del DIPLOMA DI LAURE	A (secondo l'ordinamento antecedente al DM 509/99) in:
Facoltà	
Università di	
conseguito in data	
7. di essere in possesso del DIPLOMA TRIENI	NALE e/o LAUREA MAGISTRALE in
Facoltà	
Università di	
conseguito in data	
8. di non essere iscritto, per l'a.a	
sione dal Corso di Laurea in:	
Facoltà	
Università di ———————————————————————————————————	
Con provvedimento n.	
·	
9. di essere in possesso del DIPLOMA di IS	
conseguito nell'anno scolastico:	in data (gg/mm/aaaa)
città	Prov
Via	nC.A.P
	nseguito in base alla precedente normativa degli appartenenti alle PR -02/1999 n.42, 10/08/2000 n.251 e 01/02/2006/ n. 43 in
Anno	in data (gg/mm/aaaa)
	····
città	Prov
Vio	- CAB

di aver letto il regolamento sulle condizioni di utilizzo, sul sito dell'Università Mercatorum all'indirizzo:
 http://www.unimercatorum.it/regolamenti, di esserne a piena conoscenza e di accettarne pertanto il contenuto;

12. di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgsl. 196/2003 sul sito dell'Università Mercatorum all'indirizzo http://www.unimercatorum.it/privacy e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e duffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università:

|__|_| (inserire Si per dare il consenso, NO per negare il consenso)

- 13. di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito http://www.unimercatorum.it, nella pagina dedicata ai post laurea di cui alla presente domanda, e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- 14. di riconoscere dovute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;
- 15. di prendere atto, allorchè 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 averne comunicazione alcuna;
- 16. di prendere atto che ai fini fiscali per le determinazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che
 pertanto l'Università Mercatorum non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

La/II sottoscritta/o allega alla presente domanda:

|__| fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

|__| fotocopia della tessera del codice fiscale;

|__| copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta/prima rata **oltre i 50 Euro** con cui l'Università adempirà per conto dello studente all'obbligo normativo della marca da bollo (che quindi non verrà più apposta) e a tutti gli altri costi previsti dalla normativa vigente, mediante bonifico bancario, su

IBAN: IT24 M032 9601 6010 0006 7096 780

(indicare nella causale del bonifico il proprio nome e la Sigla del Corso: MA310)

Data	. Firma————————————————————————————————————