

DOMANDA DI ISCRIZIONE
CORSO DI ALTA FORMAZIONE SULLA FINANZA ETICA
(Da trasmettere compilato e firmato in formato pdf a formazionefinanzaetica@gmail.com)

Cognome _____
Nome _____
Data di nascita ____/____/____ Luogo di nascita _____
Stato di nascita _____ Sesso M F
Indirizzo di residenza _____ C.a.p. _____
Comune di residenza _____ Prov. (____)
Codice fiscale _____
Telefono _____ Cell. _____
Indirizzo di posta elettronica _____

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO/A AL

CORSO DI ALTA FORMAZIONE SULLA FINANZA ETICA

- Chiede l'iscrizione al *Centro di Alta Formazione e ricerca sulla Finanza etica, l'Economia sostenibile ed i diritti sociali* CAFFE APS ETS;
- Chiede di essere ammesso quale uditore al Corso per il modulo

Si impegna a versare il contributo per l'iscrizione pari a:

- Euro 1.500,00
- Euro 500,00 se laureato presso l'Università Federico II di Napoli; se laureando o iscritto ad un corso di laurea magistrale/specialistica nella medesima Università;
- Euro 100,00 per il modulo del .././....

DICHIARA

di aver letto e compreso in ogni sua parte il Bando di Partecipazione al Corso per il quale chiede l'iscrizione e si impegna a versare la retta richiesta nei modi e nei termini stabiliti dal Bando, in ogni caso entro e non oltre il 5 settembre 2024, nella consapevolezza che il ritardo nel pagamento non consente la partecipazione al Corso ed alle lezioni. Il sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, dichiara di essere a conoscenza che, nel caso di dichiarazioni mendaci o uso di atti falsi decadrà da qualsiasi diritto e/o beneficio derivante dal Corso in argomento.

Luogo e data _____ Firma _____

Inoltre, autorizza l'Università degli Studi di Napoli Federico II ed il *Centro di Alta Formazione e ricerca sulla Finanza etica, l'Economia sostenibile ed i diritti sociali* CAFFE APS ETS al trattamento dei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/2003 e del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR). L'Università ed il Centro garantiranno la riservatezza dei dati e dei documenti acquisiti che saranno utilizzati esclusivamente per fini amministrativi interni ovvero per l'invio di comunicazioni, materiale informativo ecc.

Luogo e data _____ Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a _____ Prov. _____, il ___/___/_____

residente a _____ (____), Via _____

avvalendosi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. 445/2000, consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci e forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

DICHIARA

- di aver conseguito la laurea in _____ presso l'università _____ nell'Anno _____
- di essere studente iscritto al _____ anno presso l'università _____
- di non essere iscritto ad alcun corso di laurea

Dichiara infine di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false decadrà automaticamente dal diritto di iscrizione al Corso per il quale richiede l'iscrizione.

Luogo e data _____ Firma _____

Si allegano:

- Documento d'identità e Curriculum Vitae;
- Codice Fiscale;
- Contabile del Bonifico della quota di iscrizione, eseguito a favore di CAFFE APS ETS presso la Banca Popolare Etica, codice IBAN IT46F0501803400000017208109