



Scheda di iscrizione al Master
“CRIMINOLOGIA E PSICOPATOLOGIA FORENSE”
II LIVELLO

AL DIRETTORE DEL MASTER

 L **SOTTOSCRITT**

Cognome e Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Nazionalità

Codice fiscale

RESIDENTE:

Indirizzo

Città

Prov

Cap

Telefono

Fax

Cellulare

E-mail

RECAPITO (*se diverso dalla residenza*):

Indirizzo

Città

Prov

Cap

Telefono

Fax

E MAIL (*cui verranno inviate tutte le comunicazioni inerenti il Master*)

Autorizza

Image Multimedia al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative all'iscrizione al Master, ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003.

(Data)

(Firma dello studente)



FORMAZIONE

- LAUREA SPECIALISTICA
- LAUREA antecedente alla riforma universitaria attuata dal D.M. 3/11/99 n 509

Università _____

Facoltà _____

Indirizzo di studio _____

Votazione di laurea _____ /
Indicare eventuale lode

EVENTUALI ALTRI TITOLI DI STUDIO

(dottorati di ricerca, master, seconde lauree, e simili)

ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI

_____ :

Data del conseguimento: _____

ALTRE INFORMAZIONI:

▪ Come è venuto a conoscenza del Master

- Inserzione su quotidiani (specificare) Università Locandine Posta
- Internet (specificare quale sito) Ambiente di lavoro Televisione
- Altro (specificare)



image multimedia

servizi informativi e multimediali
internet • multimedia • grafica • formazione • Test Center ECDL / EQDL • Provider ECM



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ai sensi della normativa vigente)**

___l___ sottoscritt___ consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 26 della legge 4/1/1968 n.15 e articolo 1 DPR 403/1998 nel caso di falsa dichiarazione o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

(Data)

(Firma dello studente)

Non saranno ritenute valide le domande compilate parzialmente o in modo illeggibile.

**LA PRESENTE SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA DOVRÀ ESSERE INVIATA,
PER POSTA, A:**

IMAGE MULTIMEDIA

Segreteria MASTER

Via Circonvallazione nord, 55D

89048 SIDERNO (RC)

O PER FAX A:

0964 383736

O PER EMAIL A:

info@imagemultimedia.com