

<b>Università di Pisa – Centro Interdisciplinare Scienze per la Pace</b>	<b>Corso Alta Formazione “LA TUTELA DEI DIRITTI DEI MIGRANTI. PREPARATI PER ACCOGLIERE”</b>	<b>DOMANDA DI ISCRIZIONE v. 3 del 24.07.2017</b>
--	---	--

**DA REDIGERE SU CARTA LIBERA**

Al Direttore del **CISP**  
Centro Interdisciplinare Scienze per la Pace – Università di Pisa  
Via S. Frediano, 20 – 56126 Pisa

Io sottoscritt \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (cognome) \_\_\_\_\_ (nome)  
 Nat \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Cf \_\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ (provincia \_\_\_\_\_)

Via/piazza \_\_\_\_\_ n.civico \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

Recapito telefonico e cell. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**CHIEDO**

di essere ammesso/a a frequentare uno o più dei seguenti moduli del Corso di Alta Formazione “La tutela dei diritti dei migranti. Preparati per accogliere”:

- “La tutela dei diritti dei migranti. Preparati per accogliere”: intero percorso (68 h)
- Sessione inaugurale (8 h) + I modulo: *Immigrazione e lavoro* (12 h)
- Sessione inaugurale (8 h) + II modulo: *Immigrazione e salute* (12 h)
- Sessione inaugurale (8 h) + III modulo: *Immigrazione e libertà religiosa* (12 h)
- Sessione inaugurale (8 h) + IV modulo: *Immigrazione e scuola* (12 h)
- Sessione inaugurale (8 h) + V modulo: *Immigrazione e richiedenti asilo* (12 h)

A questo scopo, consapevole delle sanzioni che la legge prevede a carico di chi dichiara il falso, rendo le seguenti dichiarazioni sostitutive di atto notorio:

- Dichiaro di presentare domanda di iscrizione per mio conto (solo per iscrizioni di privati per proprio conto)
- Dichiaro di presentare domanda di iscrizione in quanto dipendente/socio/collaboratore della seguente Organizzazione:

Denominazione \_\_\_\_\_

Sede legale in \_\_\_\_\_

C.F.o P.I. \_\_\_\_\_

Pec e/o posta elettronica \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E che pertanto la quota di iscrizione sarà versata direttamente da tale Organizzazione, entro i termini fissati e validi per tutti gli iscritti.

Dichiaro di essere laureat\_ in \_\_\_\_\_  
presso l'Università di \_\_\_\_\_

Dichiaro di possedere il seguente diploma di istruzione secondaria *[indicare solo in caso non si possedeva la laurea]*:

\_\_\_\_\_  
conseguito presso \_\_\_\_\_

Dichiaro di possedere i seguenti titoli *[indicare eventuali titoli ulteriori alla laurea che si ritengono utili al fine dell'ammissione]*:

\_\_\_\_\_

Dichiaro di avere esperienza di durata almeno annuale nel seguente campo: *[indicare solo in caso non si possedeva la laurea]*:

\_\_\_\_\_

Dichiaro di essere a conoscenza che sono tenuto a versare **entro e non oltre le ore 13.00 di venerdì 29 settembre 2017** la quota di iscrizione di:

- **Euro 530** in caso di iscrizione all'intero percorso formativo (68 ore).
- **Euro 500** per la partecipazione alla Lezione inaugurale + 4 moduli tematici a scelta
- **Euro 460** per la partecipazione alla Lezione inaugurale + 3 moduli tematici a scelta
- **Euro 410** per la partecipazione alla Lezione inaugurale + 2 moduli tematici a scelta
- **Euro 350** per la partecipazione alla Lezione inaugurale + 1 modulo tematico a scelta

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il bando pubblicato sul sito [www.pace.unipi.it](http://www.pace.unipi.it).

Allego:

DICHIARAZIONE ISEE (solo in caso di richiesta di borsa di studio)

CURRICULUM VITAE DATATO E FIRMATO

COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA'

COPIA DEL CODICE FISCALE O TESSERA SANITARIA

COPIA DELLA RICEVUTA DI PAGAMENTO (O COPIA DELL'ORDINE)

#### Giurisdizione

Per ogni controversia che non fosse possibile gestire attraverso la mediazione civile e commerciale, è competente il foro di Pisa.

#### Privacy

Ai sensi del d. lgs. 196/2003 il trattamento dei dati personali forniti da coloro che si iscrivono al percorso formativo è effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici, ed è diretto esclusivamente all'attività in questione. In particolare consiste nell'attività di inserimento ai fini del monitoraggio fisico e finanziario relativo all'azione formativa, dovuto per legge ai fini del rilascio delle certificazioni e delle attestazioni relative all'azione formativa. All'interessato è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui al D. Lgs. 196/2003.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma del candidato)