

DA REDIGERE SU CARTA LIBERA

Alla Direttrice del CISP
Centro Interdisciplinare Scienze per la Pace – Università di Pisa
Via S. Frediano, 20 – 56126 Pisa

Io sottoscritt_____

Nat_____ a _____ (cognome) _____ il _____ (nome)

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 "Diritti e migrazioni. Strumenti per convivere in una società che cambia":

- Intero percorso (68 h)
- Sessione inaugurale (8 h)
- I° modulo: *Attraversare i confini* (4 h)
- II° modulo: *Lavorare e produrre occupazione* (12 h)
- III° modulo: *Convivere nelle differenze* (4 h)
- IV° modulo: *Accedere alla residenza e al welfare* (4 h)
- V° modulo: *Accedere alle cure* (12 h)
- VI° modulo: *Chiedere e ricevere asilo* (12 h)
- VII° modulo: *Riconoscersi ed essere riconosciuti come cittadini* (4 h)
- VIII° modulo: *Diventare autonomi da minori stranieri non accompagnati* (4 h)
- Sessione conclusiva (4 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 del seguente Ente/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 Ente/Organizzazione, entro i termini fissati e validi per tutti gli iscritti.

N.B. Gli Enti/Associazioni che intendono iscrivere un proprio dipendente/socio/collaboratore dovranno aggiungere agli importi indicati qui sotto l'IVA al 22%.

Dichiaro di essere laureat_ in _____
presso l'Università di _____

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

Dichiaro di presentare domanda di borsa di studio (allegare dichiarazione ISEE in corso di validità)

Dichiaro di essere a conoscenza che sono tenuto a versare, a partire dal 3 settembre ed **entro e non oltre le ore 24.00 di domenica 23 settembre 2018**, la quota di iscrizione di:

- **Euro 500 in caso di iscrizione all'intero percorso formativo di 68 ore**
- **Euro 70 in caso di iscrizione alla Sessione inaugurale di 8 ore**
- **Euro 50 in caso di iscrizione ad ogni modulo di 4 ore**
- **Euro 150 in caso di iscrizione ad ogni modulo di 12 ore**

La partecipazione alla Sessione conclusiva è gratuita, con iscrizione obbligatoria.

Dichiaro di aver preso visione e di accettare il bando pubblicato sul sito 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)

VOUCHER FORMATIVO (solo per gli insegnanti che intendono utilizzare la carta del docente)

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 GDPR 679/2016 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 attestazioni relative all'azione formativa. All'interessato è riconosciuto l'esercizio dei diritti di cui al GDPR 679/2016.

(luogo e data)

(firma del candidato)