

Allegato B) Domanda di iscrizione da parte degli ammessi

Alla Prof.ssa Maria C. Quattropani
Direttore del Master Universitario di II liv. in
"Neuropsicologia Clinica" (I ed.)

Dipartimento di Scienze Cognitive Psicologiche
Pedagogiche e Studi Culturali
Via Concezione, 6/8,
98122 Messina

Il/La sottoscritto/a.....
nato/a a (prov.....) il,
cod.fiscale..... residente a..... (prov.....),
via, CAP,
recapito telefonico abitazione..... tel. cellulare.....,
fax....., email,
recapito eletto (se diverso da residenza)

avendo superato la selezione, ed avendo consegnato copia dei titoli ritenuti utili per la valutazione,

CHIEDE

di essere ammesso a frequentare il Master di II livello in "Neuropsicologia Clinica", (I ed.) A.A.2015/2016.

Atal fine, il/la sottoscritto/a, sotto la propria responsabilità, avvalendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. 28/12/2000 n° 445, consapevole delle responsabilità civili e penali per dichiarazioni non veritiere, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato in base alle dichiarazioni non veritiere,

DICHIARA

- a. che i dati sopra riportati sono veritieri;
- b. di impegnarsi a frequentare il Master assolvendo agli oneri finanziari previsti;
- c. di impegnarsi a comunicare tempestivamente le variazioni di residenza o recapito;
- d. di impegnarsi a presentare eventuali certificazioni richieste;
- e. di non essere iscritto ad alcun corso di laurea, corso di perfezionamento, scuola di specializzazione o altro corso universitario post laurea e, in caso contrario, si impegna a sospenderne la frequenza.

Il/La sottoscritto/a opta per la seguente regolarizzazione finanziaria (sbarrare con una X la casella prescelta nella tabella), consapevole che - come da bando - il mancato pagamento dell'intera tassa di partecipazione al Master non consente l'ammissione né all'esame finale né alla discussione della tesi e, conseguentemente, non consente il rilascio del titolo di Master.

Sbarrare	Tipologia prescelta per il pagamento della tassa di iscrizione	Sistema di pagamento*
<input type="checkbox"/>	€ 2.500,00 (euro duemilacinquecento/00) in unica soluzione entro 15 giorni dalla comunicazione dell'ammissione al Master (tassa di partecipazione, già pagata all'atto della domanda, € 125,00).	Bonifico su conto corrente bancario intestato al Dipartimento di Scienze Cognitive Psicologiche Pedagogiche e Studi Culturali dell'Università degli Studi di Messina, specificando nella causale: "Tassa di iscrizione al Master Universitario di II livello in Neuropsicologia Clinica (I ed.)" e il cognome e nome del corsista <u>(indicare COGNOME e NOME del corsista qualora il versamento sia effettuato in suo favore da un soggetto diverso)</u> TESORERIA UNICA BANCA D'ITALIA Iban: IT16W0200816511000300029177
<input type="checkbox"/>	€ 2.500,00 (euro duemilacinquecento/00) in due rate, ciascuna di € 1.250,00 (euro milleduecentocinquanta/00) entro 15 giorni dalla comunicazione dell'ammissione al Master (tassa di partecipazione, già pagata all'atto della domanda, € 125,00); la seconda entro 90 giorni dall'inizio del Master.	Vedi sopra. Specificare, di volta in volta, il numero della rata (prima, seconda) e il cognome e nome del corsista <u>(indicare COGNOME e NOME del corsista qualora il versamento sia effettuato in suo favore da un soggetto diverso)</u>

* Nota bene: Prima di effettuare i bonifici, riverificare col Segretario Amm.vo del Master (Dott. Giuseppe D'Attila, tel. 09051940, e-mail: giuseppe.dattila@unime.it) che le coordinate bancarie siano ancora valide. In caso di bonifico bancario proveniente dall'estero, contattare il Segretario Amm.vo del Master per informazioni su altro tipo di n. di conto corrente e coordinate bancarie, tenendo conto che l'importo dovrà essere maggiorato della somma pari a quella trattenuta dalla banca italiana o estera e dal Banco di Sicilia, così che l'importo finale accreditato al Dipartimento di Scienze Cognitive Psicologiche Pedagogiche e Studi Culturali sia al netto delle spese bancarie.

Il sottoscritto esprime il proprio assenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati, nel rispetto della legge 675/96 e ss. modifiche, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Luogo Data

Firma