



Università degli Studi di Udine

**Corso di Perfezionamento SERM-C in SEISMIC
RISK MANAGEMENT – Gestione
dell'emergenza sismica e del riassetto
territoriale
1[^] edizione a.a. 2009/2010**

Marca
da bollo
secondo le
vigenti
leggi

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**Al Magnifico Rettore
dell'UNIVERSITÀ degli STUDI di UDINE**

I sottoscritt_ (cognome e nome) _____ c.f. _____

nat_ a _____ Prov. _____ il ___/___/19___, cittadin_ _____

Residenza: via _____ n° _____

C.A.P. _____ Comune _____ Prov. _____

Tel. _____/_____, _____/_____, _____/_____
(indicare uno o più recapiti telefonici ove sia possibile reperire qualcuno o lasciare un messaggio nelle ore d'ufficio).

Indirizzo e-mail: _____

CHIEDE

di essere iscritto al Corso di Perfezionamento SERM C in Seismic risk management – Gestione dell'emergenza sismica e del riassetto territoriale - 1[^] edizione a.a. 2009/2010.

Ai fini dell'iscrizione allega:

a) ricevuta del versamento del contributo di iscrizione di € 500,00 da versarsi su conto intestato all'Università degli Studi di Udine presso UNICREDIT BANCA S.p.A. mediante bonifico.

Le coordinate bancarie sono le seguenti:

CODICE ENTE: 816600

IBAN: IT23R0200812310000040469443

CAUSALE: ISCRIZIONE CORSO SERM-C 09/10

b) due fotografie formato tessera di cui una autenticata in carta semplice.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che disciplinano il Corso di Perfezionamento SERM C in Seismic risk management- Gestione dell'emergenza sismica e del riassetto territoriale – 1[^] edizione a.a. 2009/10 ed il suo svolgimento, contenute nel Manifesto degli Studi.



Università degli Studi di Udine

Il sottoscritto dichiara infine di:

- essere iscritto a corsi di laurea, laurea specialistica, scuole di specializzazione e dottorati di ricerca (se sì, indicare quale e presso quale Università):

- di non aver effettuato il pagamento della quota di iscrizione in quanto avente diritto all'iscrizione a titolo gratuito (tutor didattici, personale indicato dalle Direzioni della Regione Friuli Venezia Giulia e coloro che hanno usufruito dell'iscrizione gratuita in edizioni precedenti del SERM-A o del SERM-B e in possesso del diploma finale).

Udine, lì _____

(firma) _____ (*)

(Da compilare solo se il domicilio è diverso dalla residenza. In caso di variazioni il corsista è tenuto a comunicarle tempestivamente, in caso contrario l'Università declina ogni responsabilità per il mancato recapito di eventuali avvisi):

I sottoscritt_ _____ chiede che tutte le comunicazioni inerenti alla sua carriera universitaria siano inviate dall'Università, anziché al luogo di residenza sopra indicato, al seguente recapito:

Udine, lì _____

(firma) _____ (*)

- (*) La firma va apposta, all'atto della presentazione della domanda in presenza del dipendente addetto, previa esibizione di un idoneo documento di identità; in caso di inoltro postale o tramite terzi, alla domanda DEBITAMENTE SOTTOSCRITTA deve essere allegata fotocopia fronte e retro di un idoneo documento di identità. In caso di invio postale farà fede la data apposta dall'Ufficio Protocollo dell'Università degli Studi di Udine.

I dati personali richiesti al candidato verranno trattati nei limiti stabiliti dal Decreto L.gs. 196/2003 “Codice in materia di protezione dei dati personali”.