



ETICA - POLITICA - SALUTE

QUINTA EDIZIONE: *anni accademici 2010 – 2012*

MODULO DI ISCRIZIONE

MODALITÀ DI ISCRIZIONE:

Siete pregati di compilare il modulo di richiesta di iscrizione ed inviarlo con email, fax o posta alla Segreteria Organizzativa del “Master in Medicina delle Emarginazioni, delle Migrazioni, delle Povertà” (Master MEMP), allegando: il CV con la foto tessera e la fotocopia del titolo di studio.

Il Comitato Scientifico si riserva il diritto se accettare la richiesta di iscrizione in base alla documentazione inviata. I candidati saranno informati per iscritto sull’esito della richiesta in tempo utile. Dopo la ricezione della conferma, siete pregati a procedere con il pagamento della tassa di iscrizione e di inviare la completa documentazione per posta.

Procedere con il pagamento della tassa d’iscrizione solo dopo la ricezione della conferma d’accettazione.

DATI ANAGRAFICI (*si prega di scrivere a macchina o in stampatello*)

COGNOME

NOME

NATO/A il (gg/mm/aaaa)

A (luogo, provincia/stato estero)

INDIRIZZO di residenza

CAP

CITTÀ/Provincia

TELEFONO

CELLULARE

EMAIL

CODICE FISCALE

DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

TITOLO DI STUDIO

PROFESSIONE

ORGANIZZAZIONE/ENTE DI APPARTENENZA

**MOTIVAZIONE PER LA RICHIESTA DI ISCRIZIONE AL MASTER / EVENTUALI
ESPERIENZE:**

Con la presente, richiedo di essere iscritto/a al 5° Master, che inizierà a novembre 2010 e terminerà novembre 2012.

DATA

FIRMA

ALLEGATI:

- ✓ fotocopia del TITOLO DI STUDIO
- ✓ breve CURRICULUM VITAE
- ✓ una FOTO formato TESSERA
- in caso di pagamento con bonifico bancario FOTOCOPIA DELL'ORDINE IN BANCA
- nel caso di inviati da enti pubblici con esenzione IVA, allegare certificato di esenzione*

MI IMPEGNO A VERSARE

PER IL 1° ANNO (barrare con una)

una rata unica di €850,00
(€1200,00/enti) al momento dell'iscrizione
entro il 15 luglio 2010

per iscrizioni dopo il 15 luglio 2010

una rata unica di €950,00 (€1300,00/enti)
al momento dell'iscrizione

PER IL 2° ANNO (barrare con una)

una rata unica di €850,00 (€1200,00/enti)
entro il 15 luglio 2011

MODALITÀ DI PAGAMENTO (barrare con una)

- in contanti** presso l'ufficio amministrativo della *Fondazione Idente di Studi e di Ricerca* con sede in *Via Aurelia 773, 00165 Roma*, orari di apertura: 8.30 – 13.30
- con assegno circolare** intestato a: *Fondazione Idente di Studi e di Ricerca* da consegnare presso l'ufficio amministrativo in *Via Aurelia 773, 00165 Roma*, orari di apertura: 8.30 – 13.30
- con bonifico bancario** intestato a: *Fondazione Idente di Studi e di Ricerca, causale:*
Nome dell'iscritto, seguito da "5°Master MEMP"
Banca: UBI - Banco di Brescia
IBAN: IT61L0350003215000000009302

Le **domande di iscrizione** si considerano prodotte in tempo utile anche se **spedite a mezzo raccomandata** con avviso di ricevimento, **entro il termine del 15 luglio 2010**. A tal fine farà fede il timbro a data dell'Ufficio Postale accettante. La quota per iscrizioni effettuate dopo il 15 luglio 2010 è di €50,00 per singole persone e di €300,00 se inviati da enti pubblici.

Il rimborso del saldo del corso è previsto se la disdetta viene comunicata almeno entro il 15 luglio 2010.

Verrà emessa **Fattura** - specificare i seguenti dati:

Nome e Cognome **OPPURE** Denominazione Fiscale:

Indirizzo:

CAP:

CITTÀ (Provincia) :

C.F./P.IVA:

**Nel caso degli inviati da enti pubblici con esenzione IVA, allegare certificato di esenzione.*

Data

Firma

Io sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti del decreto legislativo 30 giugno 2003 n. 196, autorizzo la FONDAZIONE IDENTI DI STUDI E DI RICERCA e l'Arciconfraternita di S. Omobono (AR.S.O.) ad utilizzare i miei dati personali solo ed esclusivamente per finalità connesse all'organizzazione e gestione del Master MEMP. I dati non potranno essere forniti né potranno essere utilizzati da alcun altro soggetto.

Firma

Il modulo di richiesta di iscrizione al 5° Master MEMP 2010 – 2012, unitamente ai documenti elencati in “ALLEGATI”, è da recapitare al seguente indirizzo:

Att. Claudia Reale

Segreteria Organizzativa del

**“Master in Medicina delle Emarginazioni, delle Migrazioni, delle Povertà”
(Master MEMP)**

Fondazione Identi di Studi e di Ricerca (ufficio 114)

Via Aurelia 773 - 00165 Roma (RM)

Partita IVA 10861581006 tel. 06/665027103 fax 06/665027119 email: infomaster@idente.net