

**MASTER UNIVERSITARIO DI PRIMO LIVELLO IN
“MANAGEMENT PER LE ORGANIZZAZIONI COMPLESSE”**

INNOVAZIONE, ORGANIZZAZIONE, COMUNICAZIONE ed EDUCAZIONE, BIOETICA, UMANIZZAZIONE

DOMANDA DI ISCRIZIONE

DA CONSEGNARE ENTRO LE ORE 12.00 DEL 18 DICEMBRE 2008

i dati richiesti sono trattati in conformità al D.LGS. 30 giugno 2004 n° 196

Al Direttore del Dipartimento di Ecologia e Sviluppo Economico Sostenibile
dell'Università degli Studi della Tuscia
Largo dell'Università snc - 01100 Viterbo

Il/la sottoscritto/a

Cognome e nome

Luogo e data di nascita

Residenza

Codice fiscale

Recapito (se diverso dalla residenza)

Telefono cellulare e-mail

CHIEDE L'ISCRIZIONE

AL MASTER DI I LIVELLO “MANAGEMENT PER LE ORGANIZZAZIONI COMPLESSE”

INNOVAZIONE, ORGANIZZAZIONE, COMUNICAZIONE ed EDUCAZIONE, BIOETICA, UMANIZZAZIONE

Dichiara inoltre di autorizzare per quanto di necessità l'Università degli Studi della Tuscia, ai sensi del D.lgs. 196/03, al trattamento, comunicazione e diffusione dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati dalla Legge.

Data _____

Firma

DOCUMENTI ALLEGATI

- Curriculum vitae e studiorum
- Attestazione Titoli di Studio
- Copia della ricevuta dell'avvenuto pagamento della prima rata pari ad € 800,00 da effettuarsi mediante versamento al Dipartimento di Ecologia e Sviluppo Economico Sostenibile (DECOS) Codice IBAN IT56V0606514508000018000025. Causale: Master “MANAGEMENT PER LE ORGANIZZAZIONI COMPLESSE” con aggiunta: *iscrizione*.
- Fotocopia Documento di identità

FORMAZIONE

Diploma di scuola media superiore (quinquennale) _____

Istituto _____

Città _____ Prov. _____

Anno _____ Votazione _____ / _____

LAURA SPECIALISTICA o antecedente alla riforma universitaria D.M. 3.11.99 n° 509

LAUREA TRIENNALE

DIPLOMA UNIVERSITARIO

DIPLOMA PROFESSIONALE **in questo caso sono richiesti tre anni di servizio nella professione (allegare certificato di servizio)**

UNIVERSITA' / SSR / Ente _____

FACOLTA' _____

INDIRIZZO DI STUDIO _____

CITTA' _____ Prov. _____

Votazione di Laurea / Diploma (indicare eventuale lode) _____ / _____

LINGUE STRANIERE

	Scolastico	Buono	Ottimo
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Francese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre lingue (indicare) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

CONOSCENZE INFORMATICHE

	Scarso	Buono	Ottimo
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Power Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro (indicare) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ESPERIENZE PROFESSIONALI

ALTRE INFORMAZIONI

Come è venuta a conoscenza del master universitario “Management per le Organizzazioni Complesse”?

PROFILO PSICO-ATTITUDINALE

Quali sono le ragioni che l’hanno spinto a presentare domanda di partecipazione al Master e cosa si aspetta dalla frequenza al Corso ?

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle sanzioni penali previste dall’articolo 26 della Legge 04.01.1968 n° 14 e articolo 1 DPR 403/1998 nel caso di falsa dichiarazione o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto sopra corrisponde al vero.

Data _____

Firma
