



Università degli Studi di Udine

Corso di Perfezionamento in SEISMIC RISK MANAGEMENT – Valutazione della risposta sismica locale ai fini antisismici

Marca da bollo secondo le vigenti leggi

DOMANDA DI ISCRIZIONE A.A. 2008/2009

Al Magnifico Rettore dell'UNIVERSITÀ degli STUDI di UDINE

Il sottoscritt (cognome e nome) _____ c.f. _____

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

recapito: via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

(indicare l'indirizzo a cui si vuole siano inviate tutte le comunicazioni. 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).

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 in Seismic risk management – Valutazione della risposta sismica locale ai fini antisismici a.a. 2008/2009.

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:

IBAN: IT23R0200812310000040469443

CAUSALE: COD. 1112 ISCRIZIONE CORSO SEISMIC RISK MANAGEMENT 08/09

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

Il/la sottoscritto/a dichiara infine di essere a conoscenza di tutte le disposizioni che disciplinano il Corso di Perfezionamento in Seismic risk management- Valutazione della risposta sismica locale ai fini antisismici - a.a. 2008/09 ed il suo svolgimento, contenute nel Manifesto degli Studi e nel D.R. di attivazione.

Il sottoscritto **dichiara** infine di:

- essere iscritto a corsi di laurea, laurea specialistica, scuole di specializzazione e dottorati di ricerca
- non essere iscritto a corsi di laurea, laurea specialistica, scuole di specializzazione e dottorati di ricerca
- essere dipendente della Regione Friuli Venezia Giulia (esonerati dal pagamento della quota di iscrizione).

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 verrà 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".