



**EXECUTIVE MASTER IN SALUTE GLOBALE E
MIGRAZIONI**

anno accademico 2019

MODULO DI ISCRIZIONE

Siete pregati di compilare il modulo di richiesta di iscrizione ed inviarlo con email alla Segreteria Organizzativa del EXECUTIVE MASTER IN SALUTE GLOBALE E MIGRAZIONI, allegando: il vostro Curriculum Vitae (con fototessera), la fotocopia del titolo di studio e autocertificazione partecipazione Corso Base sulla salute degli immigrati.

Il Comitato Scientifico si riserva il diritto se accettare le richieste di iscrizione. I candidati saranno informati per iscritto sull'esito della richiesta. In caso di accettazione il candidato riceverà le indicazioni per la regolarizzazione dell'iscrizione. Non saranno accettati pagamenti senza l'autorizzazione della Segreteria.

DATI ANAGRAFICI • TUTTI I CAMPI SONO OBBLIGATORI

COGNOME:

NOME:

NATO/A il (gg/mm/aaaa):

A (luogo, provincia/stato estero):

CODICE FISCALE:

INDIRIZZO di residenza:

CAP:

CITTÀ/Provincia:

TELEFONO:

CELLULARE:

EMAIL:

email alternativo:

TITOLO DI STUDIO:

PROFESSIONE:

ORGANIZZAZIONE/ENTE DI APPARTENENZA:

Ho partecipato ad un Corso sulla salute degli immigrati: **SI** **NO**

Se SI scrivere Titolo; Ente organizzatore e anno di svolgimento: _____

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

Con la presente, richiedo di essere iscritto/a all'*Executive Master in Salute Globale e Migrazioni, edizione 2018*

Data e Firma

ALLEGATI:

- ✓ fotocopia del TITOLO DI STUDIO
- ✓ breve CURRICULUM VITAE con fototessera

MODALITÀ DI PAGAMENTO

con bonifico bancario intestato a: **Fondazione Idente di Studi e di Ricerca**

causale: *MEMP 2018 Cognome e Nome*

Banca: UBI BANCA - Banco di Brescia

IBAN: : IT 32 T 03111 03229 000000010417

Le **domande di iscrizione** si considerano prodotte in tempo utile **entro il termine del 20 dicembre 2018**. Dall'avvenuta accettazione della domanda, comunicata dalla segreteria del Master, si dovrà provvedere a completare l'iscrizione tramite il pagamento della quota intera **entro cinque giorni lavorativi**, esclusivamente con bonifico.

La ricevuta comprovante l'avvenuto pagamento deve essere inviata alla Segreteria Organizzativa del Master, all'indirizzo mail fiser@idente.net. Le domande ritenute valide, saranno accettate in ordine di arrivo fino ad esaurimento posti disponibili. È possibile ritirarsi dal Master e ricevere indietro la quota versata entro 30 giorni dall'avvenuto pagamento.

Qualora le richieste di partecipazione al corso siano superiori alla disponibilità di posti, sarà attribuita priorità di iscrizione in base alla data dell'invio della scheda di iscrizione e del versamento della quota di iscrizione.

Il corso verrà attivato con un numero minimo di 35 partecipanti.

Gli organizzatori si riservano la facoltà di sostituire, qualora necessario, uno o più insegnanti del corso e di apportare unilateralmente le necessarie variazioni al programma delle lezioni.

Il/La sottoscritto/a _____ ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679, autorizzo/a la FONDAZIONE IDENTI DI STUDI E DI RICERCA 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.

Per ogni ulteriore informazione in tal senso La invitiamo a consultare www.garanteprivacy.it

SEGRETERIA ORGANIZZATIVA EXECUTIVE MASTER IN SALUTE GLOBALE E MIGRAZIONI:

Fondazione Idente di Studi e di Ricerca

Via Aurelia, 773

00165 Roma (RM)

email: fiser@idente.net

tel: 06/68139624

cell: 327/9149254