

MODULO DI ISCRIZIONE

Corso Avanzato in Medicina Estetica Globale Focus On, One to One Masterclasses

1. DATI ANAGRAFICI

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____

Prov. _____ Il _____, residente a _____

Cap _____ Prov. _____ In Via _____ n° _____

Cell. _____ E-mail _____

CF _____

CHIEDE

di partecipare al “Corso Avanzato in Medicina Estetica Globale. Focus On, One to One Masterclasses” e, consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. n° 445/2000, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. n° 445/2000) e dichiara quanto segue:

2. AUTOCERTIFICAZIONE

Il presente modulo costituisce autocertificazione.

Tramite la sottoscrizione del presente modulo, il candidato dichiara di essere a conoscenza del fatto che, in caso di dichiarazione mendace, la segreteria organizzativa Moxi Formazione Srl è sollevata da qualsiasi responsabilità civile e penale, pertanto qualsiasi falso o dichiarazione illecita relativamente al titolo di studio posseduto sarà imputabile e di responsabilità esclusivamente del candidato, il quale espressamente dichiara che il proprio titolo rientra tra i sottoelencati:

- Laurea in Medicina e Chirurgia (LM-41);
- Laurea in Odontoiatria e Protesi Dentaria (LM-46);
- Titolo equipollente o equivalente.

3. CANDIDATI IN POSSESSO DI TITOLO CONSEGUITO ALL'ESTERO

I candidati in possesso di titolo accademico conseguito presso Università estere dovranno allegare, a integrazione, la seguente documentazione:

- Copia legalizzata del diploma di laurea conseguito all'estero (munito di dichiarazione di valore o attestazioni rilasciate dai centri ENIC-NARIC o dalle Rappresentanze Diplomatiche in Italia, da cui dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è valido nel Paese di conseguimento per l'iscrizione a un corso accademico di livello analogo a quello a cui ci si iscrive) e relativa traduzione asseverata e autenticata;
- Diploma Supplement e Apostille del titolo (con autentica) e relative traduzioni asseverate e autenticate.

4. TITOLI POSSEDUTI

DICHIARA E AUTOCERTIFICA

Ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000, di aver conseguito la Laurea in

In data _____ presso l'Università _____

Con voti _____

FIRMA

5. GRADUATORIA

In caso di superamento del numero massimo di iscrizioni (pari a 10), la graduatoria sarà gestita secondo l'ordine cronologico di iscrizione. Non è previsto test di accesso.

6. AVVERTENZE

In caso di mancata attivazione del Corso causa non raggiungimento del numero minimo di iscritti, la quota versata al momento dell'iscrizione sarà restituita.

La quota di iscrizione non sarà invece rimborsabile in caso di rinuncia al Corso per motivi personali o cause di forza maggiore e comunque non imputabili alla Segreteria Organizzativa.

Gli scioperi, le elezioni, le sospensioni per avverse condizioni atmosferiche, i disordini civili e militari, le calamità naturali, gli atti di terrorismo, le epidemie costituiscono cause di forza maggiore e non sono pertanto imputabili alla Moxi Formazione Srl, che è sollevata da qualsiasi responsabilità in caso di annullamento, spostamento delle date e/o della sede del Corso. In tale eventualità, la segreteria organizzativa provvederà a comunicare tempestivamente agli iscritti le nuove date, in accordo e secondo la disponibilità dei docenti.

Per qualsiasi controversia sarà competente il Foro di Roma.

AVVERTENZA: Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196 del 30.6.2003, recante norme sul trattamento dei dati personali: i dati sopra riportati sono raccolti ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali.

IL CANDIDATO DICHIARA DI AVER SPECIFICAMENTE CONOSCIUTO, LETTO, APPROVATO E CONCORDATO CONGIUNTAMENTE A MOOXI FORMAZIONE SRL OGNI SINGOLO ARTICOLO DEL PRESENTE MODULO, CHE SI COMPONE DI NUMERO 2 (DUE) PAGINE.

Luogo e data

Firma (per esteso)