



Marca da bollo

€ 14,62

Spazio per il protocollo

	MATRICOLA Riservato alla Segreteria
--	---

Al Direttore del FORMAZIONE in
FORM049 - DIRITTO CONDOMINIALE E IMMOBILIARE (II EDIZIONE)
in sigla FORM049
Università Telematica Pegaso
Via Vittoria Colonna, 14 (angolo P.zza Amedeo)
80121 Napoli

Oggetto: FORM049 - DIRITTO CONDOMINIALE E IMMOBILIARE (II EDIZIONE)

La/il Sottoscritta/o

Cognome: _____

Nome: _____

Chiede di essere iscritta/o per l a.a. 2012/2013 al

FORM049 - DIRITTO CONDOMINIALE E IMMOBILIARE (II EDIZIONE)

A tal fine, avvalendosi delle impostazioni di cui all art.46 del DPR 28 Dicembre 2000 n. 445 e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ed incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76, del DPR anzidetto

se l'iscrizione è stata effettuata attraverso un Polo Didattico (ECP) o un nostro referente, inserire il codice di riferimento:

E.C.P.

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

1. di essere nata/o il _____
a _____
prov. _____ Nazione _____

2. di avere il seguente codice fiscale _____

3. di essere residente in _____
prov. _____ via _____
n. _____ c.a.p. _____

4. di eleggere il seguente indirizzo:

in _____
prov. _____ via _____
n. _____ c.a.p. _____

5. tel. _____
cellulare. _____
e-mail. _____

quali recapiti cui essere contattato e per inviare le comunicazioni e le documentazioni relative alla presente procedura di iscrizione e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni;

6. di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l'ordinamento antecedente al DM 509/99) in:

Facoltà. _____
Università di. _____
conseguito in data. _____

7. di essere in possesso del **DIPLOMA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE** in

Facoltà. _____
Università di. _____
conseguito in data. _____

8. di non essere iscritto, per l'a.a 2012/2013, ad altri o ad alcun altro Corso di Laurea ovvero dichiara di aver ottenuto la sospensione dal Corso di Laurea in:

Facoltà. _____

Università di. _____

Con provvedimento n. _____

emesso da. _____

9. di essere in possesso del **DIPLOMA QUADRIENNALE** in

Facoltà. _____

Università di. _____

conseguito in data. _____

10. di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in

conseguito nell'anno scolastico: _____ in data (gg/mm/aaaa) _____

presso l'istituto _____

città _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

11. di aver letto il regolamento sulle condizioni di utilizzo, sul sito dell'Università Telematica Pegaso all'indirizzo http://www.unipegaso.it/docs/cond_util_post_pdf, di esserne a piena conoscenza e di accettarne pertanto il contenuto;
12. di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del D.lgs. 196/2003 sul sito dell'Università Telematica Pegaso, all'indirizzo <http://www.unipegaso.it/website/privacy.php>. e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università:

☐ ☐ (inserire Si per dare il consenso, NO per negare il consenso)

13. di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito <http://www.unipegaso.it>, nella pagina dedicata ai post laurea di cui alla presente domanda, e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
14. di riconoscere dovute, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, le rate non versate secondo le scadenze stabilite nel bando e/o nella scheda informativa;
15. di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti o non contenga i dati richiesti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna;

16. di prendere atto che ai fini fiscali per le determinazioni di legge la copia del/dei bonifico/i, se correttamente eseguito/i secondo le indicazioni riportate nel bando e/o nella scheda informativa, è/sono documento/i sufficiente/i e che pertanto l'Università Telematica Pegaso non emetterà quietanza alcuna sui pagamenti ricevuti.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;

☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;

☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

IBAN: IT 57 G 05392 03402 000001339700

(indicare nella causale del bonifico il proprio nome e la Sigla de Corso: FORM049)

Data _____

Firma _____

IMPORTANTE - ISCRIZIONI:

La relativa documentazione di immatricolazione deve **essere inviata per posta R/R presso il CESD di Napoli** al seguente indirizzo:

- Calata Trinità Maggiore – Palazzo Pignatelli n. 53 - 80134 Napoli,

al fine di effettuare una verifica documentale.

Sarà cura del CESD depositare la documentazione presso l'ufficio amministrativo dell'Università Telematica Pegaso e dare assicurazione al socio.

TEL. 08119243586 – email cesdnapoli@unipegaso.it