

 <p>Società Italiana di Vittimologia (S.I.V.) <i>www.vittimologia.it</i></p>	   <p><i>Con il patrocinio e la collaborazione del Comune di San Benedetto Po (MN)</i></p>	 <p><i>Con il patrocinio e la collaborazione dello Studio di Criminologia, Psicopatologia forense e Politiche per la sicurezza</i></p> <p><i>www.criminologia-psichiatria.it</i></p>
--	--	---

DOMANDA DI ISCRIZIONE

**AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO TEORICO-PRATICO IN CRIMINOLOGIA,
INVESTIGAZIONI PRIVATE E SICUREZZA**

*AL PRESIDENTE
DELLA SOCIETA' ITALIANA DI VITTIMOLOGIA (S.I.V.)*

Io sottoscritto,

valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 e consapevole che ai sensi dell'art. 76 del predetto Decreto Presidenziale "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal Testo Unico 445/2000 è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia"

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE

Il mio nome è _____

Il mio cognome è _____

(N.B.: il nome dichiarato figurerà nell'attestato finale)

sono nato a _____ il _____

sono residente a _____

Via _____ n. _____ C.a.p. _____ Tel. _____

E-mail _____

sono cittadino/a _____

ho conseguito il diploma di laurea in _____

presso l'Università degli Studi di _____ il giorno _____

con voti _____/110;

ho conseguito il seguente titolo di studio _____

presso _____ nell'anno _____

con voti _____;

di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____

conseguita il _____ presso _____

di essere in possesso della seguente titolo di specializzazione/abilitazione/qualificazione

_____ conseguito il _____ presso _____

CHIEDO

di essere ammesso al Corso sopraindicato allegando la documentazione richiesta:

1. Ricevuta del versamento della quota di ammissione (prima rata) al Corso;
2. Fotocopia documento di identità.

PRENDO ATTO

che i dati personali sopra riportati saranno trattati unicamente per le finalità di gestione della procedura per la quale vengono rilasciati ai sensi di quanto disposto dal D.lgs. n. 196/2003;

CHIEDO

che tutte le comunicazioni vengano inviate al seguente indirizzo

(non compilare se coincidente con la residenza)

Città _____ Via _____

_____ n. _____ C.a.p. _____

_____ Tel. _____ E-mail _____

(data)

(firma dello studente)