Allegato 1

**OGGETTO: DOMANDA DI AMMISSIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO IN SCIENZE CRIMINOLOGICHE E FORENSI, INVESTIGAZIONI E SICUREZZA (CRISIS)**

Al Direttore del Master CRISIS

Prof. Alessandro Sterpa

Università degli Studi della Tuscia

presso Segreteria Studenti SPRI/Master CRISIS

c.a: Roberto Capoccioni

Dipartimento DEIM

Via Santa Maria in Gradi, 4

01100 Viterbo

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato/a a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nazionalità \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_residente/domiciliato in (città) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in possesso del seguente titolo universitario: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

oppure:

laureando/a presso il Corso di laurea: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_dell’Ateneo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**CHIEDE**

di essere ammesso/a al Master di primo livello in Scienze Criminologiche e forensi, Investigazione e Sicurezza (CRISIS)

A tal fine allega alla presente:

* Fotocopia di un documento d’identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d’identità, Patente Auto, Passaporto)
* Fotocopia del codice fiscale
* Autocertificazione ai sensi del D.P.R. n. 445/2000 del titolo universitario posseduto e denominazione dell’Ateneo presso cui è stato conseguito (i laureandi dovranno comunque indicare la data prevista per il conseguimento del titolo che non potrà essere successiva al 28/02/2018, il Corso di Studio a cui sono iscritti e l’Università di appartenenza) Allegato 2
* Fotocopia del Diploma Supplement (per i titoli conseguiti nei paesi europei) o fotocopia della Dichiarazione di Valore (per i titoli conseguiti nei paesi extraeuropei)
* Dichiarazione ISEE (in caso di domanda di borsa di studio di cui all’art. 10 del bando di selezione)
* Autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000) della veridicità delle informazioni contenute nel CV (che deve essere sottoscritto in ogni pagina e allegato alla presente autocertificazione) e di eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggio per la graduatoria di merito (allegato 3)

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Master, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e successive modificazioni, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/la candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Partecipazione alla selezione di tre borse di studio:**

Il sottoscritto richiede, inoltre, di partecipare alla procedura per l’assegnazione di una borsa di studio e a tal fine allega alla presente domanda la dichiarazione ISEE.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/la candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AI FINI DEL TRATTAMENTO DEI DATI E DELLA PRIVACY**

Dichiaro di essere stato/a informato/a, ai sensi del D.lgs 196/2003 e del Regolamento (UE) 2016/679 comunemente noto come “Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati” (GDPR), che i dati raccolti con il presente documento saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza e trasparenza per le finalità connesse all’espletamento del servizio in oggetto.

I dati, il cui conferimento è obbligatorio al fine di adempiere alle formalità imposte dalla legge, saranno conservati, per il tempo strettamente necessario e comunque per un massimo di 5 anni, in archivi elettronici e/o cartacei e saranno adottate tutte le misure di sicurezza idonee a salvaguardare i medesimi da rischi di dispersione e di accesso non autorizzato da parte di terzi.

Il Responsabile del trattamento dati è l’Università degli Studi della Tuscia, l’incaricato alla raccolta e al trattamento è la Segreteria Studenti SPRI/Master CRISIS del Dipartimento di Economia, Ingegneria, Società e Impresa.

Luogo e data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del/la candidato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_