Modulo di iscrizione
Al Percorso Formativo Master in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica TMFM
A.A. 2020/2021

PERCORSO ATTIVATO
(Numero minimo per attivazione: 40)

Il/la sottoscritt_____, nato/a a_____ Prov.__
Il_____, residente a_____Cap _____Prov._____
In Via_____n° Cell._____E-mail__
_____CF _____

CHIEDE

di essere ammesso/a a partecipare al percorso formativo Master in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica in convenzione privata, A.A. 2020/2021 e, inoltre, 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)

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. n° 445/2000, di aver conseguito la Laurea in_____in data_____con voti_____presso l'Università degli Studi di_____

Titolo: _____

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.

N.B: *Con l'iscrizione si aderisce all'Associazione ECU in qualità di soci: l'adesione, a titolo gratuito, è valida per l'anno accademico 2020/2021 e per tutta la durata del percorso formativo Master in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica TMFM, come da calendario ufficiale.*

Sottoscrivendo il presente modulo, si effettua l'iscrizione al percorso privato propedeutico. Le iscrizioni e immatricolazioni al percorso universitario, che rilascerà al suo termine 60 CFU, attestato universitario e titolo di Master di I° livello, verranno effettuate dall'Associazione ECU, per ogni singolo studente, a partire dal mese di novembre 2020.

In virtù delle proprie convenzioni con numerose università italiane, l'Associazione ECU si riserva il diritto di accreditare il Master in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica presso il Dipartimento o Università italiana convenzionata che rilascerà maggiori agevolazioni agli studenti frequentanti, pur garantendo e assicurando – al termine del percorso formativo completo – il rilascio del titolo di Master di I livello e relativo attestato da parte dell'Università.

In caso di mancata attivazione del Master causa non raggiungimento del numero minimo di iscritti (40), la quota versata al momento dell'iscrizione verrà restituita; non sarà altresì rimborsabile in caso di rinuncia per motivi personali al percorso formativo del Master in Terapia Manuale e Fisioterapia Muscoloscheletrica, A.A. 2020/2021.

Nel caso in cui il candidato non rientrasse in graduatoria, la quota versata al momento dell'iscrizione verrà restituita.

Data **FIRMA**

_____ _____

ASSOCIAZIONE ECU
Educazione Continua Universitaria
E-mail: associazioneecu@gmail.com Sito web: www.associazioneecu.com
C.F.: 97986760581