

Scheda di preiscrizione ai singoli moduli  
Master Universitario in Criminologia Forense Ma.Cri.F. – IV edizione  
Anno Accademico 2008-09

**AL MAGNIFICO RETTORE dell'UNIVERSITÀ CARLO CATTANEO - LIUC**

\_\_\_ **L** \_\_\_ **SOTTOSCRITT** \_\_\_

Cognome e Nome

Data di nascita

Luogo di nascita

Nazionalità

Codice fiscale

**RESIDENTE:**

Indirizzo

Città

Prov

Cap

Telefono

Fax

Cellulare

E-mail

**RECAPITO** (*se diverso dalla residenza*):

Indirizzo

Città

Prov

Cap

Telefono

Fax

**E MAIL** (*cui verranno inviate tutte le comunicazioni inerenti il Master*)

**Chiede**

di essere prescritto al/i seguente/i modulo/i :

.....  
.....  
.....<sup>1</sup>

**Autorizza**

l'Università Carlo Cattaneo al trattamento dei propri dati personali per le finalità relative all'iscrizione al Master, ai sensi del D. Lgs. n.196 del 30 giugno 2003.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma dello studente)

<sup>1</sup> indicare il numero del modulo/i e l'insegnamento che si intende frequentare, così come indicato nel Piano di Studi allegato al bando reperibile sul sito alla pagina: <http://master.liuc.it>



Voti conseguiti in altri esami ritenuti pertinenti (indicare):

	Inferiore a 27/30 Ma almeno pari a 24/30	Almeno pari a 27/30
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**LINGUE STRANIERE**

Livello di conoscenza	Scolastico	Buono	Ottimo
Inglese	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre lingue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altre lingue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TOEFL	si <input type="checkbox"/>	no <input type="checkbox"/>	votazione

Eventuali soggiorni all'estero/ eventuali certificati conseguiti

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CONOSCENZE INFORMATICHE**

Livello di conoscenza	Scarso	Buono	Ottimo
Word	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Excel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Power Point	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Access	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Altro	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**ESPERIENZE PROFESSIONALI**

---

---

---

---

---

---

---

---

**ABILITAZIONE ALLA PROFESSIONE DI**

\_\_\_\_\_:

Data del conseguimento: \_\_\_\_\_

**EVENTUALI ALTRI TITOLI**

(indicare eventuali altri titoli, pubblicazioni, esperienze di stage o di lavoro nel settore, documentate da una o più lettere di referenze **da allegare** alla presente domanda):

---

---

---

---

---

**ALTRE INFORMAZIONI:**

▪ **Come è venuto a conoscenza del Master in Criminologia Forense Ma.Cri.F.?**

Inserzione su quotidiani (specificare)     Università     Locandine     Posta

Internet (specificare quale sito)     Ambiente di lavoro     Televisione

Altro (specificare)

---

---

---

---



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(ai sensi della normativa vigente)**

\_\_\_1\_\_\_ sottoscritt\_\_\_ consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 26 della legge 4/1/1968 n.15 e articolo 1 DPR 403/1998 nel caso di falsa dichiarazione o esibizione di atti contenenti dati non rispondenti a verità, sotto la sua personale responsabilità, dichiara che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

\_\_\_\_\_  
(Data)

\_\_\_\_\_  
(Firma dello studente)

**Non saranno ritenute valide le domande compilate parzialmente o in modo illeggibile.**

**LA PRESENTE SCHEDA DEBITAMENTE COMPILATA E CON I RELATIVI ALLEGATI DOVRÀ ESSERE INVIATA, PER POSTA, A:**

UNIVERSITA' CARLO CATTANEO – LIUC  
Segreteria Master  
Corso Matteotti, 22 - 21053 Castellanza (Va)

c.a. Elisabetta Mentasti

**EVENTUALI ALLEGATI:**

- |                                                          |                          |
|----------------------------------------------------------|--------------------------|
| 1. RIASSUNTO DELLA TESI (max 2 pagine)                   | <input type="checkbox"/> |
| 2. CERTIFICATO ESAMI SOSTENUTI CON VOTAZIONE E VOTO TESI | <input type="checkbox"/> |
| 3. LETTERE DI REFERENZA                                  | <input type="checkbox"/> |