

**ALLEGATO 1**

**UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FOGGIA – DIPARTIMENTO DI GIURISPRUDENZA**

**DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ISCRIZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN  
"FORMAZIONE DEGLI ESPERTI NELLA COMPOSIZIONE NEGOZIATA PER LA  
SOLUZIONE DELLA CRISI DI IMPRESA".**

**(da inviarsi, dalle ore 8:00 del 15.12.2021 alle ore 24:00 del 07.01.2022, via pec  
all'indirizzo: [protocollo@cert.unifg.it](mailto:protocollo@cert.unifg.it))**

IL SOTTOSCRITTO .....

NATO A ..... (PROV. ....)

IL ....., C.F. ....

DOCUMENTO IDENTIFICATIVO (carta di identità o patente o passaporto da allegare in copia)

n. .... rilasciato da ....., in corso di validità  
con scadenza il .....

**CHIEDE**

di essere ammesso all'iscrizione al Corso di perfezionamento in "Formazione degli esperti  
nella composizione negoziata per la soluzione della crisi di impresa", organizzato  
dall'Università degli Studi di Foggia – Dipartimento di Giurisprudenza, impegnandosi a  
perfezionare la propria iscrizione attraverso la piattaforma Esse3 gestita dall'Università degli  
Studi di Foggia al fine del pagamento della quota a mezzo del circuito PagoPA entro i termini  
stabiliti.

Per tutte le comunicazioni relative al corso, indica il seguente indirizzo di posta elettronica  
certificata: .....

ed il seguente indirizzo di posta elettronica ordinaria: .....

e comunque comunica anche la propria disponibilità ad essere contattato al seguente numero  
di telefonia mobile: .....

Ai sensi e per gli effetti di cui al d.P.R. 445/2000, artt. 3 e 46, consapevole delle sanzioni  
previste dall'art. 76 e della decadenza prevista dall'art. 75 in caso di dichiarazioni falsi o  
mendaci, sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella del titolo posseduto):
  - Laurea Magistrale o conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 (V.O.) in Economia, presso l'Università di ....., in data .....
  - Laurea Magistrale o conseguita secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/99 (V.O.) in Giurisprudenza, presso l'Università di ....., in data .....
  - Laurea triennale in Consulente del Lavoro o diploma di scuola secondaria di II grado idoneo all'iscrizione all'albo dei Consulenti del Lavoro, presso l'Università/Istituto di ....., in data .....
- di essere iscritto all' Albo dell'Ordine ..... di .....
- (*eventuale, altrimenti cancellare*) di essere docente strutturato nell'Università degli Studi di Foggia;
- di essere a conoscenza di tutte le informazioni relative al corso di perfezionamento, come da bando di ammissione incluse quelle relative al raggiungimento del numero minimo di iscritti e del tetto con numero massimo, nonché dei requisiti previsti dalla vigente normativa per l'iscrizione all'Albo degli esperti nella composizione negoziata per la soluzione della crisi di impresa;
- di essere a conoscenza che l'ordine di iscrizione attestato dal ricevimento della pec con allegata la presente domanda di ammissione all'iscrizione, il documento identificativo e l'autorizzazione al trattamento dei dati, costituisce l'unico criterio di selezione tra gli iscritti al corso, in caso si superi il numero massimo di 250, salvo il titolo preferenziale di iscrizione riservato ai docenti strutturati presso l'Università degli Studi di Foggia ed agli iscritti agli Ordini professionali (avvocati, commercialisti ed esperti contabili, consulenti del lavoro) di Foggia;
- di essere a conoscenza che, una volta ricevuta la comunicazione di essere rientrato nel numero massimo di 250 iscritti, dovrà perfezionare l'iscrizione al corso attraverso la piattaforma Esse 3 dell'Università degli Studi di Foggia con pagamento della relativa quota di iscrizione con PagoPA, seguendo le istruzioni che gli saranno inviate;
- di essere a conoscenza che ai fini del rilascio dell'attestato di partecipazione al corso è necessario aver frequentato tutte le previste 55 ore di lezione ed aver superato la prova finale, in osservanza dei requisiti di effettiva ed efficace fruizione previsti dal d.m. Giustizia 28 settembre 2021;
- di autorizzare il trattamento dei dati personali, per le finalità connesse alla partecipazione al presente corso di perfezionamento, che verranno trattati nel rispetto dei principi cui al Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati

personali (come da specifica informativa al trattamento dei dati riportata in calce al bando di ammissione).

Luogo e data:

Firma (apporre firma elettronica certificata, ovvero stampare ed apporre la firma autografa con successiva scansione del presente documento in formato pdf)

Firma

Si allega:

- copia del documento identificativo sopra indicato;