

SCHEDA DI PRE-ISCRIZIONE AL MASTER



PIANIFICAZIONE E GESTIONE DELLE EMERGENZE THE EMERGENCY MANAGER

Il/la sottoscritto/a:			
Cognome		Nome	
Cod. Fiscale			
Residente in via		N°	CAP
Città			Prov
N° Tel		n° Cell	
E-mail			
Documento (tipo)		N°	
Informazione su titolo di studio			
Titolo di studio:			
<input type="checkbox"/> LAUREA V.O. IN _____ <input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE IN _____			
<input type="checkbox"/> LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN _____			
<input type="checkbox"/> TITOLO EQUIPOLLENTE UNIVERSITA' STRANIERA _____			
Conseguito presso Università _____			
con voto _____ nell'anno accademico _____/_____			
Informazioni su status personale			
<input type="checkbox"/> DISOCCUPATO (in cerca di nuova occupazione) <input type="checkbox"/> INOCCUPATO (in cerca di prima occupazione)			
Che il reddito ISEE 2018 (riferito ai redditi 2017) dell'intero nucleo familiare è di € _____			
Informazioni utili ai fini della qualificazione per DISASTER MANAGER			
Anni di esperienza professionale di protezione civile, nel privato, anche come consulente, e/o in organismi pubblici di protezione civile pari a n. _____			
Organizzazione Master			
- Sede del Master Potenza, in Via Macchia San Luca, n. 34 C/o PA.MO. PROJECT S.R.L.			
- 600 ore Formazione d'aula formazione d'aula, project work, self training e prove pratiche			
- 300 ore di Stage			
Documenti da allegare			
<input type="checkbox"/> documento di riconoscimento in corso di validità			
<input type="checkbox"/> copia certificato di Laurea o autodichiarazione del titolo di studio			
<input type="checkbox"/> copia ISEE anno 2018 (redditi 2017)			

DATA DI AVVIO DEL MASTER 16/06/2018

Luogo e data di sottoscrizione _____, ___/___/____

In fede

Inviare la domanda e gli allegati all'indirizzo pamoproject.master@gmail.com