



(Da rilasciare su carta intestata dell'Organismo titolare del Master con timbro e firma del Responsabile legale apposti su ciascuna pagina)

Si certifica che il/la dott./dott.ssa _____

nato/a a _____ il _____ nell'anno accademico **2005/2006**

ha presentato la domanda di iscrizione in data _____

al Master _____

Soggetto giuridico titolare del Master _____

Sede del Master _____

ed ha frequentato fino alla conclusione

il Master sopraindicato di durata annuale biennale

della durata complessiva di complessive ore _____ articolato in:

attività d'aula: ore _____ stage: ore _____ FAD: ore _____ altro: ore _____

iniziato in data _____ e terminato circa le attività didattiche formative (aula, stage e altre forma di apprendimento) in data _____ (entro il 31.12.06).

Si dichiara che il partecipante sopraindicato è stato presente alle attività formative di aula e stage per complessive n. _____ giornate (con esclusione della FAD e di ogni altra forma di apprendimento. Nel caso di Master biennale le giornate indicare solo le giornate riferite ad una sola annualità rientrante nel 2005/2006).

Le spese di iscrizione e frequenza a carico del partecipante ammontano, compresa l'eventuale IVA e tassa regionale, ad € _____ (nel caso di Master biennale indicare non il costo complessivo del Master, ma l'importo riferito ad una sola annualità rientrante nel 2005/2006).

Si dichiara che relativamente al suddetto Master l'Ente non ha ricevuto, né ha presentato né ha in corso di presentazione richieste di finanziamento del Fondo Sociale Europeo.

Si dichiara che non è stata assegnata all'utente di cui sopra alcuna borsa di studio per la frequentazione del Master.

Parte da compilare solo nel caso che il soggetto titolare del Master sia un Ente privato accreditato

Si dichiara che l'Ente ha ottenuto il seguente accreditamento per la formazione superiore (indicare gli estremi della decisione dell'accREDITAMENTO rilasciata dalla Regione competente)

(luogo e data)

Timbro e firma del Responsabile legale
dell'Organismo titolare del Master



Si dichiara inoltre che l'Ente è in possesso della seguente certificazione di qualità rilasciata relativamente al Master in oggetto in data

- ASFOR (Associazione per la formazione alla Direzione Aziendale)
- EFMD (European Foundation for Management Development)
- EQUIS (European Quality Improvement System)
- AMBA (Association of MBAs)
- AACSB (Association to Advance Collegiate Schools of Business)
- Chapitre des Ecoles de Management
- ABS (Association of Business Schools)
- AEEDE (Asociación Española de Representantes de Escuelas de Dirección de Empresas)
- FIBAA (Foundation for International Business Administration Accreditation)
- ACBSP (Association of Collegiate Business Schools and Programs)

Si dichiara inoltre che l'Ente è in possesso della seguente certificazione di qualità rilasciata in data

- ISO
- SINCERT

(luogo e data)

Timbro e firma del Responsabile legale
dell'Organismo titolare del Master

NOTE

1) -- La presente attestazione deve essere sottoscritta dal Responsabile legale allegando copia di suo documento di identità (carta di identità, passaporto, patente di guida, patente nautica, patentino di abilitazione alla conduzione di impianti termici, porto d'armi, tessere di riconoscimento, purché munite di fotografia e di timbro o di altra segnatura equivalente, rilasciate da un'amministrazione dello Stato. Art. 35 del D.P.R. n. 445/2000).

2) -- I dati riportati nella presente attestazione sono essenziali e determinanti per l'ammissibilità e la valutazione della domanda e per l'attribuzione della Borsa di studio da parte della Regione Campania. Si invitano, pertanto gli Organismi titolari del Master a prestare la massima collaborazione circa la completezza e l'esattezza dei dati stessi.