

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

**Il sottoscritto Responsabile legale dell' ENTE DICHIARA**

che il Master \_\_\_\_\_ è

organizzato da \_\_\_\_\_

*Soggetto giuridico titolare del Master*

sede del Master \_\_\_\_\_

della durata complessiva, come da bando e programma, di complessive ore \_\_\_\_\_

articolato in: attività d'aula: n. ore \_\_\_\_\_ stage: n. ore \_\_\_\_\_ FAD: n. ore \_\_\_\_\_ altro: n. ore \_\_\_\_\_

il Master sopraindicato iniziato in data \_\_\_\_\_ si è concluso o si concluderà in data \_\_\_\_\_

Le spese di iscrizione sostenute dai partecipanti ammontano, compresa l'eventuale IVA e tassa regionale, ad € \_\_\_\_\_

I dati relativi al placement del master sono i seguenti:

**Parte da compilare solo nel caso che l'Organismo 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)*

\_\_\_\_\_

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 certificazione di qualità ISO .....

(completare con la serie)

rilasciata in data .....

---

(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, e, nel caso di Enti accreditati privati, 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.**