



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

## **BANDO PER L'AMMISSIONE AL MASTER UNIVERSITARIO DI II LIVELLO IN "CRIMINOLOGIA E INTERVENTI IN MATERIA DI TERAPIA E RIABILITAZIONE DEL TOSSICODIPENDENTE IN AMBITO GIUDIZIALE" – A.A. 2008/2009**

L'Università degli Studi dell'Insubria, Facoltà di Giurisprudenza, propone un Master Universitario di II Livello in "Criminologia e interventi in materia di terapia e riabilitazione del tossicodipendente in ambito giudiziale".

Il corso è organizzato in convezione con il Dipartimento delle Dipendenze dell'A.S.L. della Provincia di Varese ed in collaborazione con il Dipartimento di Medicina e Sanità Pubblica dell'Ateneo.

Il corso si propone di offrire un approccio specialistico in ambito criminologico-giuridico a tutti gli interessati ai problemi della prevenzione, del trattamento e del reinserimento sociale nell'ambito della criminalità e della devianza.

### **Obiettivi formativi e sbocchi occupazionali**

Il Master fornirà conoscenze di approfondite nell'ambito della criminologia, della difesa sociale, della psicopatologia forense, della psicologia giuridica, del diritto minorile con particolare riferimento al trattamento giuridico e medico sociale della tossicodipendenza.

Verranno trattate tematiche quali la prevenzione sociale, la sicurezza urbana la criminalità economica, i delitti violenti e sessuali, la criminalità legata all'immigrazione, le misure alternative alla detenzione. Saranno inoltre approfonditi in un apposito modulo gli aspetti relativi al rapporto tra tossicodipendenza e criminalità, con particolare riferimento alle esigenze di prevenzione generale e speciale.

Il Master offre strumenti e conoscenze per approfondire competenze e professionalità di chi si accinge ad entrare nel mondo del lavoro, o di chi è già impiegato negli ambiti sopra indicati: esemplificatamente collaborazioni con strutture pubbliche e private che si occupano della devianza.

In particolar modo saranno approfondite le tematiche inerenti agli interventi di terapia, riabilitazione e recupero dei detenuti tossicodipendenti, tematica che sarà oggetto di uno specifico modulo del Master realizzato in collaborazione con il Dipartimento delle Dipendenze dell'A.S.L. della Provincia di Varese.

### **Contenuti generali del percorso formativo**

Il Master prevede un carico di lavoro complessivo di 1500 ore di cui:

- 268 ore di teoria e di esercitazioni pratiche
- 32 ore di project work
- 100 ore di formazione a distanza
- 120 ore di stage
- 980 ore di studio individuale

Periodo di svolgimento: settembre 2008 – luglio 2009

Materie di insegnamento: Alle origini della criminologia: la teoria del capro espiatorio; Le teorie sociologiche applicate all'interpretazione della tossicodipendenza; tossicodipendenza e criminologia clinica; Nuove correnti: la narratologia criminologica (presentazione di studi e ricerche sul tema) (I modulo); Evoluzione storica delle strategie sociali di cambiamento dei comportamenti criminali e loro ripercussioni sulle strategie di cura e riabilitazione delle dipendenze; Aspetti sanitari e psicosociali: La presa in carico e il trattamento del tossicodipendente in carcere: esperienze a confronto; Procedure per la raccolta e l'elaborazione dei dati epidemiologici relativi ai soggetti alcol-tossicodipendenti in

carcere; Aspetti significativi dell'assistenza sanitaria, psicologica e sociale ai detenuti alcol-tossicodipendenti

(II modulo); Dalla psicopatologia forense alla criminologia: aspetti tecnici (capacità di intendere e di volere, pericolosità sociale.); *Analisi di casi* con particolare attenzione a criminalità violenta e sessuale criminalistica: elementi di investigazione e medicina legale (analisi della scena del crimine, profiling.); Vittimologia minorile e femminile: analisi di casi Strumenti per la diagnosi psichiatrica: utilizzo e lettura dei test clinici impiegati in campo forense; (III modulo); *Minori e criminalità*: prevenzione precoce della criminalità/devianza, trattamento, case work su minori stranieri non accompagnati, analisi di casi di mediazione penale; *Donne e criminalità*: la violenza in famiglia e l'intervento, lo stalking, la criminalità femminile: il problema del figlicidio; *Violenza ed aggressività*: dinamiche nei gruppi sociale (violenza collettiva, la guerra come ribaltamento dei valori sociali); *Massa e potere*: da Freud a Canetti: i fenomeni di conflitto intra ed extrareligioso (IV modulo).

Gli stage saranno definiti in collaborazione con i responsabili degli Enti convenzionati e potranno essere svolti presso strutture che si occupano di tossicodipendenza, criminalità ed emarginazione sociale.

Si ricorda quanto riportato nella circolare del Ministero della Salute del 05.03.2002: "E' escluso dall'obbligo dell'ECM il personale sanitario che frequenta, in Italia e all'estero, corsi di formazione post – base propri della categoria professionale di appartenenza (corso di specializzazione, corso di formazione specifica in medicina generale, dottorato di ricerca, master, laurea specialistica) per tutti gli anni compresi nell'impegno formativo". In ogni caso il riconoscimento non compete all'Ateneo.

### **Durata e programma didattico**

I corsi si terranno presso le sedi universitarie di Varese, in particolare presso Villa Toeplitz in via G.B. Vico 46 – località Sant'Ambrogio. Inizieranno il 10 settembre 2008 e si concluderanno entro luglio 2009 con gli esami finali.

Le lezioni si terranno indicativamente il giovedì – venerdì e sabato in base al calendario delle lezioni che sarà comunicato.

Saranno previste prove di verifica riguardanti i moduli frequentati e una prova finale per l'acquisizione del titolo accademico.

Le votazioni delle prove intermedie saranno espresse in trentesimi o idoneità e quella per la prova finale in centesimi.

La frequenza da parte degli iscritti è obbligatoria. E' ammessa l'assenza per giustificati motivi, per un massimo del 25% delle ore programmate.

Il Master prevede un totale di 60 Crediti Formativi Universitari (CFU) così articolati:

- Moduli didattici e Formazione a distanza (50 CFU)
- Tirocinio formativo e prova finale (10 CFU)

Il calendario del Master prevede che le lezioni si tengono secondo il calendario di massima allegato.

| MODULI   | Ore di formazione<br>(in presenze e a distanza) | C.F.U.     | Inizio lezioni |
|--|---|------------|----------------|
| Modulo 1: teorico  | 48 (36 + 12)                                    | 10         | 10.09.2008     |
| Modulo 2: buone prassi per la presa in carico e il trattamento dei soggetti alcol-tossicodipendenti in carcere | 120 (32 + 56 + 32 project work)                 | 16         | 11.09.2008     |
| Modulo 3: criminologia applicata al caso clinico   | 116 (100 + 16)                                  | 12         | 24.10.2008     |
| Modulo 4: criminologia sociale   | 116 (100 + 16)                                  | 12         | 24.01.2009     |
| Tirocinio e prova finale   | 120   | 10 (8 + 2) | //             |

## **Numero posti disponibili e quota d'iscrizione**

Saranno ammessi al Master massimo 30 (trenta) iscritti.

Tenuto conto della Convenzione siglata tra A.S.L. della Provincia di Varese ed Università degli Studi dell'Insubria, il numero di posti disponibili per non convenzionati A.S.L. è di massimo 14 (quattordici) unità.

Nel rispetto del numero massimo di posti disponibili sopra detto e comunque con precedenza accordata a coloro che si iscrivono all'intero Master, è possibile iscriversi ad un singolo modulo, nella misura di massimo uno a persona.

Si avvisa che, in base alla Convenzione siglata tra A.S.L. della Provincia di Varese ed Università degli Studi dell'Insubria, l'accesso limitatamente al Modulo 2, che ha le caratteristiche didattiche e formative per qualificarsi come Corso di perfezionamento, è esteso sino ad altri 54 (cinquantaquattro) studenti frequentanti e convenzionati A.S.L.

La quota di iscrizione per ciascun partecipante è fissata in € 2.500,00 (duemilacinquecento/00), da versare in unica soluzione all'atto dell'immatricolazione.

La quota di iscrizione ad ogni singolo modulo è fissata in € 625,00 (seicentoventicinque/00), da versare in un'unica soluzione all'atto dell'iscrizione.

La Convenzione siglata tra A.S.L. della Provincia di Varese ed Università degli Studi dell'Insubria regola i rapporti tra gli Enti per gli iscritti ai posti riservati.

Sono disponibili strumenti finanziari specifici per studenti quali il "prestito d'onore" e "diamogli credito" per la copertura delle quote di iscrizione e delle spese per la frequenza, per gli iscritti al Master.

## **Requisiti per l'ammissione**

Potranno essere ammessi al Master coloro che sono in possesso dei seguenti titoli:

-Laurea di II livello

-Laurea del vecchio ordinamento,

o titolo equipollente per studenti stranieri.

Il Comitato Scientifico Didattico o per suo conto il Direttore, valuterà l'idoneità dei titoli conseguiti all'estero.

Potranno iscriversi "sotto condizione" i laureandi che prevedono di conseguire il titolo entro l'effettivo inizio delle lezioni, previsto il 10.09.2008 (pena decadenza dall'iscrizione al corso di studio)

Se il numero dei richiedenti sarà superiore al numero dei posti disponibili per i non convenzionati, si procederà ad una selezione, con sola valutazione dei titoli, anche per l'accesso ai singoli moduli, secondo i seguenti criteri:

- voto di laurea;
- attinenza della tesi di laurea alle materie del Master;
- attinenza delle pubblicazioni alle materie del Master, tenendo conto della tipologia della pubblicazione (monografia, articolo, comunicazione a convegno, ecc);
- specializzazioni ed esperienza professionale nell'ambito delle materie del Master.

Uditori: a copertura di eventuali posti disponibili comunque entro il numero massimo previsto e sopra detto, potranno essere ammessi al corso o a singolo modulo, con la qualifica di uditori, anche coloro che non sono in possesso di un titolo di laurea idoneo. Gli uditori devono versare per intero la quota di iscrizione prevista per gli allievi del Master / singolo modulo, con le medesime modalità e riceveranno al termine del corso uno specifico attestato di frequenza, se ottemperato agli obblighi di frequenza stabiliti per gli allievi del corso. Ai fini della accettazione dell'iscrizione coloro che sono in possesso dei requisiti per l'ammissione ordinaria hanno la precedenza sugli uditori.

## **Modalità di partecipazione al Master**

La domanda di ammissione al Master potrà essere presentata, a pena di inammissibilità, **da martedì 15 luglio a giovedì 4 settembre 2008, ore 12.00**, presso l'Ufficio Protocollo dell'Ateneo (sede: Via Ravasi 2, 21100 Varese – orari di apertura al pubblico: il lunedì, martedì, giovedì e venerdì, dalle ore 9.00 alle ore 12.00; il mercoledì dalle ore 14.00 alle ore 16.00). Alla domanda redatta su apposito modulo ([www.uninsubria.it](http://www.uninsubria.it), voce “dopo la laurea/Master II livello”, oppure “Ufficio Al.For.”) dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- attestazione di versamento di € 40,00 (quaranta/00) su c/c postale n. 14226211, intestato a Università degli Studi dell'Insubria, Serv. Tesoreria, Via Ravasi 2, 21100 Varese – con causale «Contributo per la partecipazione alla prova concorsuale del Master di II livello in Criminologia»;
- curriculum vitae et studiorum;
- titoli culturali, scientifici, didattici e professionali;
- fotocopia fronte-retro di un documento di identità valido

Qualora i titoli non possano essere consegnati in originale, i candidati potranno produrre una dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante la conformità all'originale (art. 19 del D.P.R. 445/2000).

Per i titoli conseguiti all'estero allegare inoltre:

- titolo di studio tradotto e legalizzato dalla Rappresentanza italiana (Ambasciata o Consolato) nel Paese ove si è conseguito il titolo;
- “dichiarazione di valore in loco” da richiedere alla stessa Rappresentanza.

I cittadini non comunitari residenti all'estero devono presentare la domanda di partecipazione unitamente al titolo di studio posseduto, alle Rappresentanze Diplomatiche Italiane che provvedono ad inviarla alle Università entro i termini previsti dal relativo bando (ai sensi delle disposizioni triennali del 21.03.2005 del Ministero [www.miur.it](http://www.miur.it) studenti/studenti stranieri). I cittadini della Svizzera sono equiparati ai comunitari.

Le domande di ammissione possono essere trasmesse mediante servizio postale e devono essere spedite tramite raccomandata A/R recante data di spedizione anteriore al suddetto termine. In tale caso saranno prese in considerazione solo le domande pervenute all'Università degli Studi dell'Insubria - Ufficio Protocollo, Via Ravasi, 2 – 21100 Varese - Italia, entro le ore 12.00 del 04 settembre 2008. Fanno fede numero e data di protocollo.

Le domande incomplete o pervenute oltre i termini stabiliti non verranno accolte. L'importo versato di € 40,00 non sarà restituito in nessun caso, nemmeno in caso di erroneo versamento.

La convenzione siglata tra A.S.L. della Provincia di Varese ed Università degli Studi dell'Insubria regola i rapporti tra gli Enti per la copertura dei posti riservati.

## **Portatori di Handicap**

Al fine di poter predisporre gli ausili necessari, nonché determinare gli eventuali tempi aggiuntivi necessari all'espletamento della prova in relazione allo specifico handicap (ai sensi dell'art. 2 della L. 104/92, integrata e modificata dalla L. 17/1999), i candidati portatori di handicap debbono far pervenire all'Ufficio Al.For. idoneo certificato della competente A.S.L. entro i termini di presentazione delle domande.

## **Esito della prova**

L'elenco degli ammessi al Master sarà pubblicato in tempo utile per l'iscrizione presso l'albo Rettorale (via Ravasi, 2 – Varese) e sul sito internet: [www.uninsubria.it](http://www.uninsubria.it) alla voce “Dopo la Laurea/Master II livello”, oppure “Ufficio Al.For.” (anche per eventuale selezione di accesso a singoli moduli, entro l'inizio delle lezioni) La pubblicazione sostituisce a tutti gli effetti ogni comunicazione personale.

Contro il provvedimento finale può essere proposto ricorso giurisdizionale al TAR o ricorso straordinario al Capo dello Stato rispettivamente entro 60 o 120 giorni dalla pubblicazione della graduatoria pena l'inoppugnabilità del predetto provvedimento.

## **Incompatibilità**

E' fatto divieto di iscriversi a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università. Lo studente che viola la predetta disposizione è tenuto a formalizzare la rinuncia agli studi per uno dei due corsi, entro il termine di giorni 15 dalla ricezione della comunicazione di ammissione da parte dell'ufficio incaricato (art. 25, comma primo del Regolamento didattico di Ateneo).

## **Modalità di iscrizione e versamento delle quote**

### **Iscrizione al Master**

Gli ammessi al corso dovranno perfezionare la domanda di iscrizione al Master **entro le ore 12.00 del 10 settembre 2008** presso l'Ufficio Al.For. via G.B. Vico 46, Villa Toeplitz, Varese, (nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì, dalle 9.00 alle 12.00). Alla domanda di iscrizione, scaricabile dal sito internet: [www.uninsubria.it](http://www.uninsubria.it) alla voce “Dopo la Laurea/Master di secondo livello”, oppure “Ufficio Al.For.” con la pubblicazione della graduatoria dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- ricevuta di versamento di € 2.500,00 (duemilacinquecento/00)
- una foto, recente, formato tessera

### **Iscrizione ai singoli moduli**

Le domande di iscrizione ai singoli moduli devono pervenire entro l'effettivo inizio di ciascun modulo, con precedenza accordata per ordine cronologico di ricezione, secondo quanto previsto dal calendario del corso sopra indicato, all'Ufficio Al.For. via G.B. Vico 46, Villa Toeplitz, Varese, (nei seguenti orari: dal lunedì al venerdì, dalle 9.00 alle 12.00 – fax 0332/218759). Alla domanda di iscrizione, scaricabile dal sito internet: [www.uninsubria.it](http://www.uninsubria.it) alla voce “Dopo la Laurea/Master di secondo livello”, oppure “Ufficio Al.For.” dovranno essere allegati i seguenti documenti:

- ricevuta di versamento di € 625,00 (seicentoventicinque/00)
- curriculum vitae et studiorum, titoli culturali, scientifici, didattici e professionali;
- fotocopia fronte-retro di un documento di identità valido

## **Versamento quota iscrizione**

Dovrà essere versata la somma di € 2.500,00 (duemilacinquecento/00) per il Master oppure di € 625,00 (seicentoventicinque/00) per singolo modulo, mediante bonifico bancario intestato ad: Università degli Studi dell'Insubria, coordinate bancarie presso Banca Intesa Sanpaolo, iban IT 92 K 03069 10807 100000300001 - – causale: “tassa di iscrizione Master di II livello in Criminologia” oppure “tassa di iscrizione a singolo modulo del Master di II livello in Criminologia”. Le spese del bonifico non sono a carico dell'Ateneo.

## **Conseguimento del titolo finale**

Per conseguire il Diploma di Master universitario di II livello in “Criminologia e interventi in materia di terapia e riabilitazione del tossicodipendente in ambito giudiziale “ è necessario superare gli esami relativi ai singoli moduli nonché una prova finale.

Il titolo rilasciato ha valore accademico e prevede l'acquisizione di 60 crediti nell'arco dell'intero percorso formativo.

Agli iscritti nei singoli Moduli è rilasciato specifico attestato, fatto salvo l'obbligo di frequenza previsto per il corso di Master.

### **Responsabile del procedimento**

Il Responsabile del Procedimento Amministrativo, ai sensi degli artt. 4, 5 e 6 della Legge 241/91, è il dott. Marco Cerini, Responsabile dell'Ufficio Speciale per l'Alta Formazione – “Al.For”.

### **Per informazioni relative all'organizzazione del Master contattare:**

- Ufficio Speciale per l'Alta Formazione - Al.For.  
Via G.B. Vico, 46 – 21100 Varese  
tel. 0332/218756 - 5 - 7 - 8  
Fax 0332/218759  
e-mail [alfor@uninsubria.it](mailto:alfor@uninsubria.it)

Varese, 14 luglio 2008

**Il Direttore Amministrativo**  
*(Dott. Marino Balzani)*

**Il Rettore**  
*(Prof. Renzo Dionigi)*



Università degli Studi dell'Insubria

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
AL MASTER DI II LIVELLO IN  
“CRIMINOLOGIA E INTERVENTI IN MATERIA DI TERAPIA E  
RIABILITAZIONE DEL TOSSICODIPENDENTE IN AMBITO GIUDIZIALE”,  
A.A. 2008/2009**

al  
**MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**  
e p.c.  
**UFFICIO SPECIALE PER L'ALTA FORMAZIONE – AL.FOR.**

IL SOTTOSCRITTO

|                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome .....       | Nome.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato a .....        | prov. .... il .....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente a .....   | prov.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via .....           | n°..... C.A.P. ....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| domiciliato a ..... | prov.....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via .....           | n°..... C.A.P. ....   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale      | <table border="1"> <tr> <td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td> </tr> </table> |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cittadinanza.....   | Tel. .... E-mail .....  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

**di essere ammesso per l'anno accademico 2008/2009**

- al corso di Master di II livello in “Criminologia e interventi in materia di terapia e riabilitazione del tossicodipendente in ambito giudiziale”**

Allega:

- attestazione del versamento di € 40.00, secondo quanto previsto dal Bando;
- fotocopia fronte – retro di un documento di riconoscimento;
- titolo di studio in originale o dichiarazione sostitutiva – equipollenza o certificato domanda di laurea
- curriculum vitae et studiorum
- titoli culturali, scientifici, didattici e professionali, in base a quanto riportato nel bando

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(cittadini italiani e dell'Unione Europea, ai sensi del DPR 28/12/2000, n° 445)**

**I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.**

Il sottoscritto.....

- consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n° 445;
- consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 485, 489, 495, 496 C.p.;
- consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi;
- consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 1 della L. 15/05/1997, n° 127 e dell'artt. 19-46-47- 48-76 del DPR 28/12/2000, n° 445)

di essere in possesso della laurea di I/II livello in:  
.....

di essere in possesso della laurea conseguita secondo il previgente ordinamento in:  
.....

conseguita presso l'Università .....  
con la votazione di ...../ ..... in data .....

che conseguirà la laurea di I/II livello in:  
.....

presso l'Università di .....

In data ..... e di avere matricola n° .....

di aver avuto la prima immatricolazione nel Sistema Universitario in data .....

- di aver preso visione ed accettare i criteri di valutazione previsti dal bando e quanto ivi contenuto
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Didattico di Ateneo è fatto divieto di iscriversi a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università
- di autorizzare l'Ateneo ad inviare su richiesta documentazione ed informazioni per posta elettronica, se indicato l'indirizzo alla pagina uno della presente, sollevando lo stesso da eventuali responsabilità in caso di mancata o non corretta ricezione di quanto trasmesso

Data .....

Firma .....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs 196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, D.Lgs. 196/2003, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Per quel che concerne il trattamento di eventuali miei dati c.d. "sensibili" per le finalità indicate in sede informativa:

do il consenso

nego il consenso

Data .....

Firma .....



**DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA**  
**(cittadini stranieri e italiani in possesso di un titolo accademico straniero)**

I documenti di studio rilasciati da Autorità estere vanno corredati di traduzione ufficiale in lingua italiana, nonché di legalizzazione e di "dichiarazione di valore in loco" a cura della Rappresentanza diplomatico-consolare competente per territorio.

Il sottoscritto.....

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio accademico straniero in:

.....

conseguito presso l'Università .....

con sede in .....

in data.....

- di aver preso visione ed accettare i criteri di valutazione previsti dal bando e quanto ivi contenuto
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Didattico di Ateneo è fatto divieto di iscriversi a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università
- di autorizzare l'Ateneo ad inviare su richiesta documentazione ed informazioni per posta elettronica, se indicato l'indirizzo alla pagina uno della presente, sollevando lo stesso da eventuali responsabilità in caso di mancata o non corretta ricezione di quanto trasmesso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs 196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, D.Lgs. 196/2003, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Per quel che concerne il trattamento di eventuali miei dati c.d. "sensibili" per le finalità indicate in sede informativa:

do il consenso

nego il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



Università degli Studi dell'Insubria

**DOMANDA DI AMMISSIONE  
CON QUALIFICA DI UDITORE AL  
MASTER DI II LIVELLO IN  
“CRIMINOLOGIA E INTERVENTI IN MATERIA DI TERAPIA E  
RIABILITAZIONE DEL TOSSICODIPENDENTE IN AMBITO GIUDIZIALE”,  
A.A. 2008/2009**

al  
**MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

e p.c.  
**UFFICIO SPECIALE PER L'ALTA FORMAZIONE – AL.FOR.**

IL SOTTOSCRITTO

|                     |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|---|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome .....       | Nome .....  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato a .....        | prov. .... il .....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente a .....   | prov. ....  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via .....           | n°..... C.A.P. ....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| domiciliato a ..... | prov. ....  |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via .....           | n°..... C.A.P. ....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale      | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cittadinanza .....  | Tel. ....   | E-mail ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

**di essere ammesso per l'a.a. 2008/2009 in qualità di *UDITORE***

- al corso di Master di II livello in “Criminologia e interventi in materia di terapia e riabilitazione del tossicodipendente in ambito giudiziale”**

Allega:

- attestazione del versamento di € 40.00, secondo quanto previsto dal Bando;
- fotocopia fronte – retro di un documento di riconoscimento;
- titolo di studio in originale o dichiarazione sostitutiva – equipollenza o certificato domanda di laurea
- curriculum vitae et studiorum
- titoli culturali, scientifici, didattici e professionali, in base a quanto riportato nel bando

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(cittadini italiani e dell'Unione Europea, ai sensi del DPR 28/12/2000, n° 445)**

**I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.**

Il sottoscritto.....

- consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n° 445;
- consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 485, 489, 495, 496 c.p.;
- consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi;
- consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 1 della L. 15/05/1997, n° 127 e dell'artt. 19-46-47- 48-76 del DPR 28/12/2000, n° 445)

di essere in possesso del diploma / della laurea di I in:

.....

conseguita presso l'Università .....

con la votazione di ...../ ..... in data .....

- di aver preso visione ed accettare i criteri di valutazione previsti dal bando e quanto ivi contenuto
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Didattico di Ateneo è fatto divieto di iscriversi a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università
- di autorizzare l'Ateneo ad inviare su richiesta documentazione ed informazioni per posta elettronica, se indicato l'indirizzo alla pagina uno della presente, sollevando lo stesso da eventuali responsabilità in caso di mancata o non corretta ricezione di quanto trasmesso

Data .....

Firma .....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs 196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, D.Lgs. 196/2003, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Per quel che concerne il trattamento di eventuali miei dati c.d. "sensibili" per le finalità indicate in sede informativa:

do il consenso

nego il consenso

Data .....

Firma .....



Università degli Studi dell'Insubria

**DOMANDA DI ISCRIZIONE AI SINGOLI MODULI DEL  
MASTER DI II LIVELLO IN  
“CRIMINOLOGIA E INTERVENTI IN MATERIA DI TERAPIA E  
RIABILITAZIONE DEL TOSSICODIPENDENTE IN AMBITO GIUDIZIALE”  
A.A. 2008/2009**

al  
**MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA**

**e p.c.  
UFFICIO SPECIALE PER L'ALTA FORMAZIONE – AL.FOR.**

IL SOTTOSCRITTO

|                     |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---------------------|---|--------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Cognome .....       | Nome.....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| nato a .....        | prov. .... il .....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| residente a .....   | prov.....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via .....           | n°..... C.A.P. ....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| domiciliato a ..... | prov.....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Via .....           | n°..... C.A.P. ....   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Codice Fiscale      | <table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                     |   |              |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Cittadinanza.....   | Tel. ....   | E-mail ..... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**CHIEDE**

**di essere ammesso per l'anno accademico 2008/2009**

**al singolo modulo del Master di II livello in “Criminologia e interventi in materia di terapia e riabilitazione del tossicodipendente in ambito giudiziale”**

(Indicare il singolo insegnamento prescelto nel prospetto allegato)

Allega:

- attestazione del versamento di € 625,00 (seicentoventicinque/00) da effettuarsi mediante bonifico bancario: coordinate bancarie internazionali iban IT 92 K 03069 10807 100000300001 – causale: “tassa di iscrizione a singolo modulo Master di II livello in Criminologia”
- Si ricorda che le spese del bonifico non sono a carico dell'Ateneo;
- fotocopia fronte – retro di un documento di riconoscimento;
- titolo di studio in originale o dichiarazione sostitutiva – equipollenza o certificato domanda di laurea
- curriculum vitae et studiorum
- titoli culturali, scientifici, didattici e professionali, in base a quanto riportato nel bando

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**DA COMPILARE A CURA DEI CANDIDATI ISCRITTI AL SINGOLO MODULO  
DEL CORSO DI MASTER**

Il sottoscritto .....

nato a ..... Prov. .... il .....

**DICHIARA DI SCEGLIERE IL SEGUENTE MODULO**

| <b>MODULI</b>   | <b>Ore di formazione<br/>(frontale e a distanza)</b> | <b>C.F.U.</b> | <b>Inizio lezioni</b> | <b>Barrare il modulo prescelto</b> |
|---|--|---------------|-----------------------|------------------------------------|
| <b>Modulo 1:<br/>teorico</b>  | <b>48 (36 + 12)</b>                                  | <b>10</b>     | <b>10.09.2008</b>     |                                    |
| <b>Modulo 2:<br/>buone prassi per la presa in carico e il trattamento dei soggetti alcol-tossicodipendenti in carcere</b> | <b>120 (32 + 56 + 32 project work)</b>               | <b>16</b>     | <b>11.09.2008</b>     |                                    |
| <b>Modulo 3:<br/>criminologia applicata al caso clinico</b>   | <b>116 (100 + 16)</b>                                | <b>12</b>     | <b>24.10.2008</b>     |                                    |
| <b>Modulo 4:<br/>criminologia sociale</b>   | <b>116 (100 + 16)</b>                                | <b>12</b>     | <b>24.01.2009</b>     |                                    |

Firma .....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**(cittadini italiani e dell'Unione Europea, ai sensi del DPR 28/12/2000, n° 445)**

**I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione Europea, regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di certificazione e dell'atto di notorietà limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili o attestabili da parte di soggetti pubblici italiani.**

Il sottoscritto.....

- consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione come ammonito dall'art. 76 del DPR 28/12/2000, n° 445;
- consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 485, 489, 495, 496 c.p.;
- consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi;
- consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate

**DICHIARA**

(ai sensi dell'art. 1 della L. 15/05/1997, n° 127 e dell'artt. 19-46-47- 48-76 del DPR 28/12/2000, n° 445)

di essere in possesso della laurea di I/II livello in:

.....

di essere in possesso della laurea conseguita secondo il previgente ordinamento in:

.....

conseguita presso l'Università .....

con la votazione di ...../ ..... in data .....

che conseguirà la laurea di I/II livello in:

.....

presso l'Università di .....

In data ..... e di avere matricola n° .....

di aver avuto la prima immatricolazione nel Sistema Universitario in data .....

- di aver preso visione ed accettare i criteri di valutazione previsti dal bando e quanto ivi contenuto
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Didattico di Ateneo è fatto divieto di iscriversi a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università
- di autorizzare l'Ateneo ad inviare su richiesta documentazione ed informazioni per posta elettronica, se indicato l'indirizzo alla pagina uno della presente, sollevando lo stesso da eventuali responsabilità in caso di mancata o non corretta ricezione di quanto trasmesso

Data .....

Firma .....

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs 196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, D.Lgs. 196/2003, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Per quel che concerne il trattamento di eventuali miei dati c.d. "sensibili" per le finalità indicate in sede informativa:

do il consenso

nego il consenso

Data .....

Firma .....

**DICHIARAZIONE PER RICHIESTA DI EQUIPOLLENZA  
(cittadini stranieri e italiani in possesso di un titolo accademico straniero)**

I documenti di studio rilasciati da Autorità estere vanno corredati di traduzione ufficiale in lingua italiana, nonché di legalizzazione e di "dichiarazione di valore in loco" a cura della Rappresentanza diplomatico-consolare competente per territorio.

Il sottoscritto.....

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio accademico straniero in:

.....  
.....

conseguito presso l'Università

.....

con sede in

.....  
.....

in data.....

- di aver preso visione ed accettare i criteri di valutazione previsti dal bando e quanto ivi contenuto
- di essere a conoscenza che ai sensi dell'art. 25 del Regolamento Didattico di Ateneo è fatto divieto di iscriversi a più corsi del medesimo Ateneo o di altre Università
- di autorizzare l'Ateneo ad inviare su richiesta documentazione ed informazioni per posta elettronica, se indicato l'indirizzo alla pagina uno della presente, sollevando lo stesso da eventuali responsabilità in caso di mancata o non corretta ricezione di quanto trasmesso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.Lgs 196/2003**

I dati personali saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, D.Lgs. 196/2003, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.

Per quel che concerne il trattamento di eventuali miei dati c.d. "sensibili" per le finalità indicate in sede informativa:

do il consenso

nego il consenso

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DELL'INSUBRIA

*(Da compilare a cura dello studente)*

**L'Ufficio Speciale per l'Alta Formazione – Al.For. ha ricevuto da:**

**Cognome** .....

**Nome** .....

**Codice Fiscale n°** .....

**la presente domanda d'immatricolazione al Master di Criminologia**

.....

**TIMBRO DELL'UFFICIO E FIRMA DEL RICEVENTE**

.....