



UNIVERSITÀ
di VERONA

AL RETTORE MAGNifico DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI VERONA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

IL/LA SOTTOSCRITTO/A _____
CODICE FISCALE _____
NAZIONALITA' _____
NATO/A A _____ Provincia (____), il _____
RESIDENTE A _____ PROVINCIA (____)
VIA _____ N _____ CAP _____
TEL. _____ CELL. _____ EMAIL _____

A tal fine (consapevole delle responsabilità penali previste in caso di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, art. 76 del D. P. R. 28 dicembre 2000 N. 445)

DICHIARA

di aver conseguito la

a – ☐ laurea

b – ☐ laurea magistrale/specialistica/ante riforma (anche a ciclo unico)

in _____

in data _____ presso l'Università degli Studi di _____ con la seguente
votazione ____/110 e _____

CHIEDE

**DI ESSERE ISCRITTO/A AI SINGOLI MODULI DEL MASTER IN INTERNAL AUDITING &
COMPLIANCE A.A. 2024/2025 (MAX 30 CFU)**

SINGOLI MODULI DEL MASTER						
N.	Numero e denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili	Selezionare con una x
1	L'attività di Internal Auditing e il risk assessment	7	2.000,00 €	gennaio - giugno	10	☐
7	Principi di redazione e revisione dei bilanci	3	800,00 €	gennaio - giugno	10	☐
11	I modelli di prevenzione delle frodi e dei reati aziendali e cybersecurity	6	1.600,00 €	aprile - novembre	10	☐



N.	Numero e denominazione modulo	CFU	Contributo di iscrizione	Periodo di svolgimento	Numero massimo di iscrivibili	Selezionare con una x
5 9 10	La privacy + L'auditing alla qualità e la sicurezza sul lavoro + L'auditing legale	3	800,00 €	marzo - novembre	10	☐
4 12	Gli ERP e l'information systems auditing + Il controllo di gestione	2	600,00 €	aprile - novembre	10	☐
14	Gli audit tools e data analytics	6	1.600,00 €	ottobre - novembre	10	☐

N.B. il numero massimo di CFU a cui è possibile iscriversi per A.A. è 30

ALLEGA

- copia di un documento di identità in corso di validità
- curriculum vitae

Verona, lì _____

Firma dell'interessato
