

Imposta di bollo di € 16,00

assolta in modo virtuale Autorizzazione Agenzia delle Entrate - Direzione Provinciale I di Roma - Ufficio Territoriale di Roma I - Trastevere - n. 176991 del 25.11.2014

Al Magnifico Rettore Università degli Studi di Roma UNITELMA SAPIENZA Viale Regina Elena, 295 00161 ROMA

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in "AUTISMO. EZIOLOGIA, MODELLI INTERPRETATIVI E STRATEGIE DIDATTICO-EDUCATIVE." a.a. 2017/2018 "PERF19". La/II sottoscritta/o Cognome: |__|_|_|_|_|_|_|_|_| Nome: |__|_|_|_|_|_|_|_|_| chiede di essere iscritta/o per l'a.a. 2017/2018 al Corso Perfezionamento in AUTISMO. EZIOLOGIA, MODELLI INTERPRETATIVI E STRATEGIE DIDATTICO-EDUCATIVE Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni b) di essere nata/o il |__|_|_|_|_| a |__|__|_| prov. |__|_ | nazione |__|_|_|_|_|_|_|_|_| c) di avere il seguente codice fiscale |__|__|_|_|_|_|_|_|_|_| d) di essere residente in |__|__|_|_|_|_|_|_|_|_|_| prov. |__|_ | via |__|_ |__|_ |__|_ |__|_ |__| n. |__|__| c.a.p. |__|_|_|_| e) di essere domiciliato a |__|_|_|_|_|_|_|_|_| n. |__|__| c.a.p. |__|_|_| tel. |__|_|_| cellulare |__|_|_|

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

f) di avere la cittadinanza _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ g) che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona
h) di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA (secondo l'ordinamento antecedente al
DM 509/99) in: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Classe di laurea _ _ _ _ _ _ _ _ _
Facoltà _ _ _ _ _ _ _ _ _
Università di _ _ _ _ _
conseguito in data _ _ _ _ voto _ _ /110
Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario _ _ _ _ _ _
i) di essere in possesso di LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE in:
_ _ _ _ _ _
Classe di laurea
Facoltà _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Università di _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
conseguito in data _ _ _ _ _ voto _ _ /110
Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario _ _ _ _ _ _ _
l) di essere in possesso del DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA in:
conseguito nell'anno scolastico _ _ _ _
in data _ _ _ _ _ voto _ _ / _
presso l'Istituto _ _ _ _ _ _ _ _ _
in _ prov.
via _ _ _ _
n. c.a.p. _ _ _
m) di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di Istruzione Superiore,
italiano o estero
n) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima o) di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato
p) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai
benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)
La/II sottoscritta/o allega alla presente domanda:
fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
☐ fotocopia del codice fiscale;☐ foto formato tessera;
copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su
IBAN: IT28 U 02008 74892 000101593172
(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome ed il Codice Corso: PERF19)
La/II sottoscritta/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITÀ UNITELMA SAPIENZA, in
relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo - acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196.
Data _ _ _ Firma formato (ggmmaaaa) (nome e cognome)
(a sample of the same)

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di protezione di dati personali

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003.

Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' UNITELMA SAPIENZA sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni.

Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, l'UNIVERSITA' UNITELMA SAPIENZA garantisce le misure minime di protezione.

L' Università può comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale.

L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare.

Titolare del trattamento dei dati è l'UNIVERSITA' UNITELMA SAPIENZA, viale Regina Elena, 295 – ROMA.