



La domanda di iscrizione dovrà essere compilata in STAMPATELLO e in TUTTI I SUOI CAMPI e dovrà essere corredata da tutti i seguenti documenti:

1. Marca da bollo da €16,00 ;
2. Copia del Titolo di Laurea o autocertificazione sostitutiva;
3. Copia di un documento di identità in corso di validità;
4. Copia del codice fiscale;
5. Domanda di adesione a OPES Formazione;
6. Ricevuta di versamento o bonifico di € 650,00
7. Ricevuta di versamento del bollettino postale di € 10,00
8. attestazione di iscrizione al Sindacato UIL F.P.L. rilasciata dalla competente Segreteria Provinciale o, in alternativa, fotocopia della tessera associativa UIL dell'anno in corso.

La non completezza o la non correttezza nella compilazione della documentazione da allegare alla Domanda di Iscrizione non consentiranno di procedere alla immatricolazione.



In

XV edizione

Matricola

CONVENZIONE: U.I.L. / CON

Sede di

Codice Sede				
--------------------	--	--	--	--

FAX

(recapiti ai quali lo studente desidera vengano inviate le comunicazioni riguardanti l'Università)

INDIRIZZO

**“GESTIONE DEL COORDINAMENTO NELLE PROFESSIONI
SANITARIE”
(1500 ore – 60 CFU)**

FIRMA DELLO STUDENTE _____

A tal fine, il/la sottoscritto/a DICHIARA:

- **ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003**, di autorizzare per quanto di necessità l'Università degli Studi Niccolò Cusano al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'Estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell'informativa riportata di seguito;
- **ai sensi del D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

1) Di essere in possesso di Laurea / Diploma quinquennale:

		LAUREA/DIPLOMA	
conseguito il		presso:	
nell'A.A.		con voto di	

- 2) di essere in possesso di diploma di cui all'art. 1 comma 10 della n.1 dell'8 gennaio 2002 in _____ e di diploma di Scuola Media Superiore di durata quinquennale
- 3) di non essere già iscritto ad un altro corso di Laurea, Scuola diretta ai fini speciali, Scuola di Specializzazione, Dottorato di Ricerca, Master;
- 4) di aver preso visione delle disposizioni amministrative per l'anno accademico di iscrizione;
- 5) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche

FIRMA DELLO STUDENTE _____

**** Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003 ****

"Codice in materia di protezione dei dati personali"

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, l'**UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma**, con sede in Roma, in Via Don Gnocchi, 3 , in qualità di titolare del trattamento dei dati Le fornisce le seguenti informazioni:

- 1) I dati personali, raccolti in genere al momento dell'immatricolazione, i dati connessi alla carriera universitaria e comunque prodotti dall'Università Telematica nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e di principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle attività istituzionali dell'Università, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università;
- 2) Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 1, comma 2, lettera b) della legge (per trattamento si intende "qualunque operazione o complesso di operazioni svolte con o senza l'ausilio di mezzi elettronici, o comunque automatizzati, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione dei dati");

☐ **autorizza**

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 1 e 2 della predetta informativa.

data (obbligatoria) _____

firma per esteso (obbligatoria)

- 3) I dati personali saranno inoltre comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici - sia durante la carriera universitaria dell'interessato che dopo - a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento lavoro (stage) e per attività di formazione post-laurea;

☐ **autorizza**

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui al punto 3 della predetta informativa.

data (obbligatoria) _____

firma per esteso (obbligatoria)

- 4) I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università richieste dall'interessato, quali, ad esempio, organi pubblici preposti alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio;

☐ **autorizza**

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 4 della predetta informativa.

data (obbligatoria) _____

firma per esteso (obbligatoria)

- 5) Informazioni relative ai laureati, ovvero nominativo, data di nascita, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi e voto di laurea, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento di lavoro e attività di formazione post-laurea.

☐ **autorizza**

L'UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 5 della predetta informativa.

data (obbligatoria) _____

firma per esteso (obbligatoria)

L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 2), è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università.

Qualora Lei intenda opporsi al trattamento dei suoi dati per le sole finalità di cui ai punti 3), 4) e 5), è tenuto a comunicarlo per iscritto all'Università, e specificatamente alla segreteria della Sua Facoltà.

Nei confronti dell' **UNICUSANO Università degli Studi Niccolò Cusano – Telematica Roma** Lei potrà esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003, rivolgendosi alla segreteria Master.

data (obbligatoria) _____

firma per esteso (obbligatoria)