LUMSA UNIVERSITÀ | MASTER SCHOOL

"Imposta di bollo assolta in modo virtuale su autorizzazione n. 040719/07 rilasciata dalla Direzione Regionale delle Entrate di Roma, in data **1/6/2007**"

Riservato alla **Segreteria Orizzonti Formativi**

Prot. _____

Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per mail a: info@orizzontiformativi.it

Master universitario di primo livello

Management del settore farmaceutico e biomedicale

a.a. 2025-2026

(compilare in ogni parte in stampatello)

Al Magnifico Rettore

Dati personali

Nome_____

Cognome_____

Luogo e data di nascita_____

Codice Fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Residenza

Via_____N_____

CAP_____Città_____Prov.__ Tel. _____Fax_____Cell._____E-mail _____

Consapevole che in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate: la rinuncia, infatti, non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione,

CHIEDE

di essere iscritto per l'a.a. 2025-2026 al Master universitario di primo livello in *Management del settore farmaceutico e biomedicale*

A tal fine, consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite penalmente ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e successive modifiche e che la LUMSA effettuerà controlli, anche a campione, sulla veridicità delle dichiarazioni rese, ai sensi degli art. 71, 75 e 76 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

Di essere stato immatricolato per la prima volta nel sistema universitario italiano nell'a.a. _____

presso l'Ateneo_____

Titoli di Studio

❒ Laurea di primo livello in _____

A.A.____/_____Voto____/_____Classe di laurea (per i corsi di nuovo ordinamento) _____

Conseguita presso_____in data (giorno, mese e anno)_____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

❒ Laurea di secondo livello in _____

A.A.____/_____Voto____/_____Classe di laurea (per i corsi di nuovo ordinamento) _____

Conseguita presso_____in data (giorno, mese e anno)_____

Durata legale Corso di Laurea in anni _____

Registrazione anagrafica
Per accedere ai servizi che la LUMSA mette a disposizione dei suoi studenti è obbligatoria la registrazione dei propri dati anagrafici:
Mi@Lumsa (https://**servizi.lumsa.it**)→ **Registrazione**. Al termine della procedura vengono rilasciate login e password per accedere al profilo personale. Senza tale registrazione non sarà possibile formalizzare l'iscrizione.

Gli studenti in possesso di un titolo di studio conseguito all'estero potranno inviare la domanda di iscrizione solo dopo aver compilato il form e aver ricevuto conferma dell'idoneità del titolo da parte del Welcome Office.
All'interno del form, nella sezione "Course chosen at LUMSA", dovranno selezionare il seguente corso: M1 (1-year postgraduate professional master programs) Italian curriculum.

Allegare alla presente:
- Copia di un **documento valido** di riconoscimento e del **codice fiscale**.
- Per cittadini di paesi dell'Unione Europea: copia **Carta identità europea e/o del passaporto**.
- Per cittadini extraeuropei copia del **permesso di soggiorno** oppure copia dell'appuntamento alla Questura per richiedere il permesso di soggiorno; copia del **passaporto** e del **visto**.
- **Autocertificazione del titolo universitario** conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea.
- **Fruitori di tariffa agevolata:** autocertificazione relativa all'appartenenza alle categorie indicate nel box costi e borse di studio.
- Copia della ricevuta del pagamento della quota da versare all'atto dell'iscrizione (rimborsabile esclusivamente in caso di mancata attivazione/non ammissione al master) da versare mediante bonifico bancario a favore di **LUMSA - Intesa Sanpaolo S.p.A. Codice IBAN IT 47 E 03069 05020 100000300281** (nella causale specificare nome e cognome e il titolo del Master). Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione IVA, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.
- **La propria foto in formato JPEG** che abbia le seguenti caratteristiche: recente, con una larghezza di 35-40 mm, con un inquadramento in primo piano di viso e spalle, a fuoco e nitida; di alta qualità, su sfondo chiaro e a tinta unita, max 5 MB.

Attenzione:
- **LUMSA potrà in ogni caso richiedere documentazione aggiuntiva.**
- **Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.**
- **La domanda dovrà pervenire entro la scadenza indicata sulla pagina web del Master.**

DICHIARA

Di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 Reg. UE 2016/679 consultabile al seguente link e di essere stato/a informato/a in merito al trattamento dei dati personali ed
*In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera **E)** dell'informativa (assistenza all' inserimento nel mondo del lavoro, gestione di tirocini sia curriculari sia extracurriculari e attività ad essi connesse)*

□ *Acconsento* □ *Non acconsento*

*In merito al trattamento dei dati personali di cui alla lettera **G)** dell'informativa (*marketing conto terzi -partner con i quali LUMSA ha una convenzione- consistente nell'invio di e-mail contenenti comunicazioni a carattere promozionale sui servizi offerti dal partner dell'Ateneo)

□ *Acconsento* □ *Non acconsento*

Luogo, Data _____ ***Firma***_____