

*Riservato alla Segreteria*

Prot. \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per

E-mail: [corsopraticanti@fondazioneorestebertucci.it](mailto:corsopraticanti@fondazioneorestebertucci.it)

tel. 06-89567572

applicare  
foto tessera

### Master universitario di primo livello **CDL ACADEMY (Consulenza del Lavoro)**

a.a. 2018-2019

*(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:

- la presente iscrizione è incompatibile con altre iscrizioni a Corsi di laurea, Master, Corsi di Perfezionamento, Scuole di specializzazione e Dottorati;
- in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione delle rate pagate. La rinuncia non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione;

#### CHIEDE

#### di essere iscritto per l'a.a. 2018-2019 al Master universitario di primo livello in **CDL ACADEMY (Consulenza del Lavoro)**

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 \_\_\_\_\_

### Allegare alla presente:

- Copia di un **documento valido** di riconoscimento e del **codice fiscale**;
- **Autocertificazione del titolo universitario** conseguito debitamente sottoscritta oppure del relativo certificato con l'indicazione del voto di laurea. Se in possesso di **titolo di studio conseguito all'estero** è necessario allegare alla domanda di iscrizione il titolo finale in originale (o copia conforme), la sua traduzione in lingua italiana e la Dichiarazione di valore o l'attestazione rilasciata da centri ENIC-NARIC. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.
- 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 – UBI - BANCA SPA – Codice IBAN IT 57 B 03111 03226 000000005620 (nella causale specificare nome e cognome e il titolo del Master)
- Stampa della ricevuta della **Registrazione anagrafica** sul sito della LUMSA (non occorre per i laureati LUMSA)
- Una **fototessera**

### Attenzione:

- 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.

Si esprime il consenso al trattamento dei dati personali nel rispetto del D.Lgs. 196/03 e successive modifiche

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_