



Riservato alla Segreteria  
SSPL LUMSA

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

Data \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per

E-mail: [c.degregori@lumsa.it](mailto:c.degregori@lumsa.it)

"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"

### Scuola Biennale di Specializzazione per le Professioni legali

a.a. 2021-2022

(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. 2021-2022**

**al primo anno della Scuola di Specializzazione -Professioni legali**

**Per quanto riguarda la frequentazione in presenza per una settimana al mese, chiedo di poterla effettuare presso:**

LUMSA di Roma

LUMSA di Palermo

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

#### Titoli di Studio

Anno accademico di prima immatricolazione al sistema universitario \_\_\_\_\_ Ateneo di  
prima immatricolazione \_\_\_\_\_

Laurea di primo livello in \_\_\_\_\_

A.A. \_\_\_/\_\_\_ Voto \_\_\_/\_\_\_ Classe di laurea \_\_\_\_\_

Conseguita presso \_\_\_\_\_

Durata legale Corso di Laurea in anni \_\_\_\_\_

Laurea di secondo livello in \_\_\_\_\_

A.A. \_\_\_/\_\_\_ Voto \_\_\_/\_\_\_ Classe di laurea \_\_\_\_\_

Conseguita presso \_\_\_\_\_

Durata legale Corso di Laurea in anni \_\_\_\_\_

Attuale occupazione \_\_\_\_\_

### ALLEGARE ALLA PRESENTE

- Copia di un documento valido di riconoscimento e del codice fiscale
- Copia della ricevuta del pagamento della prima rata di iscrizione al primo anno, del bollo e della tassa regionale, da versare mediante bonifico a favore della **LUMSA – LUMSA - Intesa Sanpaolo - Codice IBAN IT 43 S 03069 05238 100000001983 (nella causale specificare nome e cognome e l'anno SSPL frequentato)**
- Stampa della ricevuta della Registrazione on line sul sito della LUMSA:  
[http://www.lumsa.it/didattica\\_master\\_servizionline](http://www.lumsa.it/didattica_master_servizionline) (non occorre per i laureati LUMSA)
- 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:

- **L'irregolarità della domanda e degli allegati inviati comporteranno la non accettazione della domanda di iscrizione.**
- **Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.**

#### 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 \_\_\_\_\_