

Riservato alla Segreteria
LUMSA Master School

Prot. _____

Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per

E-mail: perfezionamento@lumsa.it

oppure

masterschool.lumsa@pec.it

Corso di alta formazione universitaria in Data Protection Officer (DPO)

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 in caso di eventuale rinuncia non si ha diritto alla restituzione del costo d'iscrizione: la rinuncia, infatti, non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione,

CHIEDE

di essere iscritto per l'a.a. 2018-2019 al Corso di alta formazione universitaria in Data Protection Officer (DPO)

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

Per diplomati e laureati:

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

Presso l'Ateneo _____

Titolo di studio se diplomati:

Titolo di studio di scuola superiore _____

Tipo titolo (es. Maturità classica, scientifica ecc.) _____

Istituto _____

Luogo (provincia e comune) _____ data (giorno, mese e anno) _____ voto _____

Titolo di studio se laureati:

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 posseduto** (Diploma di scuola superiore oppure Laurea) debitamente sottoscritta;
- **Per gli iscritti all'Ordine dei consulenti del lavoro** autocertificazione relativa a questa appartenenza (non necessaria per i laureati LUMSA)
- Copia della **ricevuta del pagamento** della quota da versare all'atto dell'iscrizione (rimborsabile esclusivamente in caso di mancata attivazione/non ammissione al corso) 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 corso di alta formazione universitaria)
- Stampa della ricevuta della **Registrazione anagrafica** sul sito della LUMSA (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 Mbyte.

corso e certificazione UNI 11697:2017: € 2.516

corso (esclusi i costi di certificazione UNI 11697:2017): € 2.016

quota agevolata per corso (esclusi i costi di certificazione UNI 11697:2017) per gli iscritti all'Ordine dei consulenti del lavoro e laureati della LUMSA: € 1.216

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 corrispondente.
- Le domande che perverranno per posta elettronica non certificata saranno ritenute valide solo se si riceverà conferma di ricezione dalla Segreteria LUMSA Master School.

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

Data _____

Firma _____