



Riservato alla Segreteria  
del Consorzio  
Humanitas

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

Data \_\_\_\_\_

## DOMANDA DI ISCRIZIONE

da inviare tramite l'apposito FORM

### Master universitario di primo livello in **Infermieristica dermatologica clinica** a.a. 2020-2021

(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. 2020-2021 al Master universitario di primo livello in  
*Infermieristica dermatologica clinica***

**Modalità BLENDED: € 3.016,00**

**Modalità FAD: € 2.016,00**

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.

### 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. 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.
- Titoli rilasciati da istituti universitari di studi ecclesiastici con sede in Italia approvati dalla Santa Sede: gli studenti in possesso di questi titoli dovranno allegare una copia degli stessi vidimata dalle competenti autorità ecclesiastiche e debitamente legalizzata dalla Prefettura di Roma (Ufficio Bollo). I candidati dovranno produrre l'originale al momento dell'effettiva iscrizione.
- 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**  
**Codice IBAN IT 43 S 03069 05238 100000001983** (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:

- **Non è consentito l'invio delle domande tramite posta elettronica.**
- **L'irregolarità della domanda e degli allegati inviati comporteranno la non accettazione della domanda di iscrizione al Master.**
- **Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.**
- **La rateizzazione della quota di iscrizione è solo un'agevolazione concessa allo studente: pertanto, l'eventuale rinuncia non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della stessa.**

### 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 curricolari sia extracurricolari 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)

Accconsento

Non accconsento

**Luogo, Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

Ai sensi del Reg. UE 2016/679 la informiamo che i dati personali (es. numero di telefono, indirizzo, codice fiscale) inseriti mediante compilazione della presente modulistica verranno trattati dal **Consorzio Universitario Humanitas/Universalus** in conformità delle condizioni (titolare, DPO, finalità, conservazione, base giuridica, trasferimento dati, diritti) indicate nell'informativa sul trattamento dei dati personali ex art. 13 del Regolamento UE 2016/679 disponibile presso la Segreteria Studenti e consultabile al seguente link della [Privacy](#).

**Luogo, Data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_