



Riservato alla
Segreteria
IESED

Prot. **Data**

DOMANDA DI ISCRIZIONE

inviare per mail a segreteria@iesed.it

Master universitario di secondo livello

Organizzazione e gestione dei servizi sanitari

Sede di Palermo

a.a. 2023-2024

(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. 2023-2024 al Master universitario di secondo livello in
Organizzazione e gestione dei servizi sanitari

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 (per informazioni visitare il sito CIMEA). Per i **titoli di studio europei** allegare il solo *Diploma supplement*. L'iscrizione resta subordinata alla valutazione della idoneità del titolo da parte degli organi accademici.
- **Gli studenti stranieri devono inviare anche il titolo di scuola superiore** conseguito con almeno 12 anni di scolarità, cui vanno aggiunte: a) Attestazione di comparabilità CIMEA oppure Dichiarazione di valore rilasciata dalla ambasciata italiana del paese degli studi. b) Attestazione di verifica CIMEA oppure la Apostille rilasciata dalla ambasciata italiana del paese degli studi. c) La traduzione giurata/legalizzata in lingua italiana (solo per documenti redatti in lingue diverse da inglese, francese, spagnolo, tedesco).
- 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 (per informazioni visitare il sito Dicastero per la cultura e l'educazione della Chiesa Cattolica). I candidati dovranno produrre l'originale al momento dell'effettiva iscrizione.
- **Fruitori di tariffa agevolata:** autocertificazione relativa all'appartenenza alle categorie indicate nella pagina web del corso.
- 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 4 3S 03069 05238 10000001983 (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:

- o **LUMSA potrà in ogni caso richiedere documentazione aggiuntiva.**
- o **Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura relativamente alla rata versata a favore della LUMSA.**
- o **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 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)

Acconsento

Non acconsento

Luogo, Data _____

Firma _____