

Riservato alla Segreteria
del Consorzio
Humanitas

Prot. _____

Data _____

DOMANDA DI ISCRIZIONE

consegnare a mano o
inviare per posta a mezzo raccomandata A/R
a:

**Consorzio Universitario Humanitas,
via della Conciliazione n. 22 – 00193 Roma**

applicare
foto tessera

Corso di formazione *Estetica oncologica*

a.a. 2019-2020

(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 non esonera dal pagamento dell'intero ammontare della quota di iscrizione;

CHIEDE

di essere iscritto per l'a.a. 2019-2020 al Corso di formazione *Estetica oncologica*

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 (se questa è la prima iscrizione all'università indicare LUMSA 2019) _____

Titoli 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 _____

**Se Laureati:
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 diploma di maturità (tipo di maturità, istituto, indirizzo, città, data e voto di conseguimento) oppure, se in possesso di un titolo di laurea, 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 validata dalle competenti autorità ecclesiastiche**. 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 – UBI - BANCA SPA – Codice IBAN IT 57 B 03111 03226 000000005620 (nella causale specificare nome e cognome e il titolo del Corso di formazione)
- Stampa della ricevuta della **Registrazione anagrafica** sul sito della LUMSA (non occorre per i laureati LUMSA)
- 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

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 Corso di formazione.**
- **Le tasse di iscrizione restano al di fuori del campo di applicazione I.V.A, pertanto, non potrà essere rilasciata alcuna fattura.**

*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 da **LUMSA Libera Università Maria Ss. Assunta** 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](#).*

Data _____

Firma _____

