

Riservato alla Segreteria
SSPL LUMSA

Prot. _____

Data _____

MODULO DI ADESIONE INDIRIZZO NOTARILE

D.I. 537 / 99 allegato n.1 (art. 7, comma 2)

da inviare a:

E-mail: perfezionamento@lumsa.it;

masterschool.lumsa@pec.it

oppure

consegnare a mano:

LUMSA - Master School

Via di Porta Castello, 44 - 00193 Roma

orario di ricevimento:

martedì 15.00-17.00; venerdì 12.00-14.00

Scuola Biennale di Specializzazione per le Professioni legali

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:

- 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 frequentare per l'aa. 2019-2020

il secondo anno della Scuola di Specializzazione -Professioni legali

Area C- indirizzo notarile (solo aula di Roma)

ALLEGARE ALLA PRESENTE

- Copia di un documento valido di riconoscimento e del codice fiscale
- Copia della ricevuta del pagamento della prima rata di frequenza al secondo anno, pagabile tramite bonifico a favore della **LUMSA - UBI BANCA SPA- Codice IBAN - IT 57 B 03111 03226 00000005620 (nella causale specificare nome e cognome e l'anno SSPL frequentato).**oppure tramite bollettino MAV presso qualsiasi banca. Il MAV sarà scaricabile dall'area riservata on-line dello studente e devono essere consegnate alla Segreteria Master e Post Laurea oppure inviate per e-mail a perfezionamento@lumsa.it.

Attenzione:

- **Le tasse di frequenza 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'informatica 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 _____