

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

La "Nuova" Responsabilità Medica: Bioetica e Diritto Sanitario (dopo la Legge 8 marzo 2017, n. 24)

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:

- la presente iscrizione è incompatibile con iscrizioni contemporanee a Master;
- la presente iscrizione è incompatibile con iscrizioni contemporanee a Corsi di perfezionamento e Scuole di specializzazione, ove l'impegno complessivo del Corso di perfezionamento in oggetto sommato ad altro Corso di Perfezionamento o alla Scuola di Specializzazione sia superiore a 1500 ore e/o comporti l'attribuzione di oltre 60 crediti complessivamente.
- 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. 2018-2019 al al Corso di perfezionamento La "Nuova" Responsabilità Medica: Bioetica e Diritto Sanitario (dopo la Legge 8 marzo 2017, n. 24)

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 _____

Allegare alla presente:

- Copia di un **documento valido** di riconoscimento e del **codice fiscale**;
- **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.
- Copia della **ricevuta del pagamento** della quota da versare all'atto dell'iscrizione (rimborsabile esclusivamente in caso di mancata attivazione/non ammissione al corso di perfezionamento) 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 perfezionamento)
- Stampa della ricevuta della **Registrazione anagrafica** sul sito della LUMSA (non occorre per i laureati LUMSA)

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

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

Data _____

Firma _____