

DOMANDA DI ISCRIZIONE – CORSI SINGOLI

Matricola già assegnata: _____

(da utilizzare per l'iscrizione al corso singolo; non viene assegnata una nuova matricola)

1. Scelta dei corsi singoli

Codice ins.	SSD	Denominazione attività didattica	Corso di studio	CFU

2. Dati anagrafici

Cognome: _____ **Nome:** _____

Luogo di nascita: _____ **Provincia:** _____ **Data di nascita:** _____

Nazione: _____ **Cittadinanza:** _____ **Codice fiscale:** _____

3. Recapiti

E-mail: _____ **Telefono / cellulare:** _____

☐ Dichiaro che i dati anagrafici e di residenza già presenti nella mia posizione presso l'Ateneo sono invariati.

4. Titolo di studio

Titolo di studio posseduto: _____

Anno di conseguimento: _____ Votazione: _____

Istituto/Università che ha rilasciato il titolo: _____

5. Documentazione allegata

- ☐ Copia documento di riconoscimento
- ☐ Ricevuta di pagamento

6. Dichiarazione dello studente

CHIEDE

di essere iscritto/a al/ai corso/i singolo/i indicato/i al Punto 1 del presente modulo, per l'anno accademico _____, con registrazione della relativa iscrizione sulla matricola già assegnata dall'Ateneo e di essere ammesso a sostenere gli esami e le prove didattiche per il corrente anno accademico.

DICHIARA

- di essere già titolare della matricola sopra indicata presso l'Ateneo;
- che i dati riportati nella presente domanda sono veritieri;
- di essere a conoscenza delle condizioni e delle modalità previste per l'iscrizione e la frequenza/il sostenimento delle attività relative ai corsi singoli richiesti.

Il/la sottoscritto/a dichiara quanto sopra consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità.

Data, _____

Lo studente

(firmare per esteso in maniera chiara e leggibile)

Lo studente dichiara di essere a conoscenza dell'informativa sulla privacy trattati in ottemperanza al nuovo Regolamento generale sulla protezione dei dati (Reg. UE2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), di cui all'indirizzo Internet <https://www.uniroma5.it/documenti-di-ateneo> ed autorizza l'Università al trattamento dei propri dati personali, secondo le modalità previste nella Carta dei Servizi.

Lo studente

(firmare per esteso in maniera chiara e
leggibile)

Lo studente autorizza l'Università al trattamento dei propri dati personali. In qualunque momento relativamente ai Suoi Dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni descritte dagli articoli 7 e 15-22 del Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Università Telematica San Raffaele Roma, Via di Val Cannuta 247, 00166 Roma, per posta indicando sulla busta o sul foglio la dicitura "Inerente alla Privacy", o inviando una e-mail all'indirizzo privacy@uniroma5.it

Lo studente

(firmare per esteso in maniera chiara e
leggibile)