

Marca da BOLLO
Secondo le vigenti
disposizioni di
Legge

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DEL MOLISE

IMMATRICOLAZIONE a.a. 2009 - 2010

__ I __ sottoscritt _____
Cognome (per le donne indicare il cognome da nubile) Nome
 cod.fisc. I I I I I I I I I I I I I I I I I I nat __ a _____ (Prov. __)
 il __/__/____ residente a _____ (Prov. __) c.a.p. _____
 in via _____ n. _____ cittadinanza _____
 domiciliato in _____ (Prov. __) c.a.p. _____ via _____ n. _____
(se diverso dalla residenza)
 Tel.abitazione _____ Tel. cell. _____ e-mail _____

CHIEDE

di essere immatricolat__ al Master univesristario di I livello in **“Management infermieristico per le Funzioni di Coordinamento”** per l’a.a. 2009/2010.

Dichiara sotto la propria responsabilità:

- di non essere iscritt __ ad altro corso di studi di questa o di altre Università e di essere a conoscenza delle norme vigenti relative all’ammissione agli esami stessi.
- di essere a conoscenza che non potrà presentare ulteriori domande di iscrizione per il medesimo o altri corsi di studio presso questa o altra Università e che l’eventuale iscrizione effettuata in violazione del presente dettato comporterà l’annullamento delle carriere scolastiche percorse.
- di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall’art. 75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del corso di studi, salva in ogni caso, l’applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato.
- di avere ricevuto la “nota informativa” ai sensi dell’art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196 e di accordare il proprio consenso alla ricezione di messaggi sms al numero di telefono cellulare indicato, aventi unicamente carattere informativo, inviati dall’Università degli Studi del Molise.

_____, ____/____/____
luogo e data

firma leggibile

Allega:

- I foto formato tessera, firmata dal richiedente.
- ricevuta del bonifico bancario di versamento di € 2.200,00 sul conto Servizio Tesoreria, Banca di Roma, intestato a: Università degli Studi del Molise, IBAN IT70V0300203804000400051487 causale: Immatricolazione Master in “Management Infermieristico per le Funzioni di Coordinamento” a.a. 2009/2010.
- fotocopia, previa verifica con originale, del bollettino di versamento di € 70,00 sul c.c.p. 67971630 intestato a: Regione Molise – Servizio Tesoreria, con causale: Tassa regionale per il diritto allo studio universitario – Codice 00425.
- fotocopia del documento di identità.

__ I __ studente _____ matricola n. _____ ha presentato in data __/__/____ domanda di immatricolazione per l’anno accademico 2009/2010 al Master universitario di I livello in **“Management Infermieristico per le Funzioni di Coordinamento”**.

Settore Segreteria Studenti

Da allegare alla domanda di immatricolazione

FOTO E FIRMA DELLO STUDENTE



Firma
(da apporre in presenza di personale di segreteria)

Tale è la foto di _____
nat__ a _____ (Prov. __) il __/__/_____
residente in _____ (Prov. __) c.a.p._____
riconosciut __ mediante il seguente documento:

- Carta d'identità rilasciata dal Comune di _____
in data _____ n° _____
- Patente rilasciata dalla Prefettura / M.C.T.C. di _____
in data __/__/____ n° _____
- Passaporto rilasciato dalla Questura di _____
in data __/__/____ n° _____
- Altro documento equiparato alla Carta d'Identità ai sensi degli articoli 292 e 293 del Regolamento di esecuzione approvato con R.D. 6 maggio 1940, n°635, ai sensi del D.P.R. 649 del 6 agosto 1974:

_____, ____/____/_____
(Luogo e data)

Settore Segreteria Studenti

Informativa ai sensi del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante “*Codice in materia di protezione dei dati personali*”, si informa di quanto segue.

- a) Il trattamento cui sono destinati i dati personali forniti è diretto all’espletamento delle finalità istituzionali dell’Università degli Studi del Molise. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli iscritti. I dati forniti saranno trattati con l’ausilio di strumenti elettronici e con procedure manuali. Il trattamento può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate dall’art. 4, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 196/2003. I dati sensibili richiesti e trattati sono quelli necessari all’espletamento dei compiti di cui all’art. 8 del D.P.C.M. 9 aprile 2001 “*Uniformità di trattamento sul diritto agli studi universitari, ai sensi dell’articolo 4 della legge 2 dicembre 1991, n. 390*”, nonché quelli eventualmente richiesti dai bandi per l’ammissione ai corsi di studio attivati presso l’Università degli Studi del Molise.
- b) Il conferimento dei dati personali è essenziale per ottenere l’iscrizione all’Università degli Studi del Molise ed è, pertanto, obbligatorio.
- c) Il mancato conferimento dei dati personali richiesti comporta l’impossibilità di procedere all’iscrizione all’Università degli Studi del Molise.
- d) I dati personali conferiti potranno essere comunicati e diffusi ad altri soggetti, pubblici o privati ovvero ad enti pubblici economici, nei casi e nei limiti previsti dall’art. 19, commi 2 e 3, del D.Lgs. n. 196/2003.
- e) L’interessato gode dei diritti di cui all’art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.
- f) Titolare del trattamento è l’Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.
Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Segreteria Studenti.

Art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 “Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti”

1. L’interessato ha diritto di ottenere la conferma dell’esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancor registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L’interessato ha diritto di ottenere l’indicazione:
 - a) dell’origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l’ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili o e del rappresentante designato ai sensi dell’articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L’interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l’aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l’integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l’attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L’interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.