

Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE
AL CORSO DI LAUREA MAGISTRALE :

- PSICOLOGIA
- SCIENZE FILOSOFICHE

Al Magnifico Rettore dell'Università Vita-Salute San Raffaele di Milano

Io sottoscritt_

Cognome.....Nome.....

a prov.....

il/...../..... cittadinanza codice fiscale

residente in via n.

comune prov.cap.

recapito telefonico/..... cellulare (facoltativo).....

DICHIARO

di essere in possesso di Laurea in

conseguita in data con voto

presso l'Università

data di immatricolazione.....

di essere a conoscenza e di accettare tutte le norme contenute nel bando di concorso
pubblicato con Decreto Rettoriale N.3006 il 11 giugno 2010)

Data.....

Firma.....

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 E Art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Io sottoscritt_

Cognome Nome
identificato con:.....

consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARO

che le informazioni fornite con il presente modulo sono conformi al vero.

Il dichiarante

.....

(la firma deve essere apposta alla presenza di un impiegato addetto)

RECAPITI PER LE COMUNICAZIONI
(solo se diversi dalla residenza)

Via n. civico
Comune cap. Provincia (.....)
Telefono Cellulare

ALLEGATO

- Quietanza attestante il versamento di Euro 100, corrispondente al contributo di ammissione alla prova da effettuarsi esclusivamente tramite bonifico bancario sul conto corrente 101 intestato a Università Vita-Salute San Raffaele, presso Banca Popolare di Milano, agenzia 471, via Olgettina 60, 20132 Milano ABI 05584, CAB 01680, CIN R.
- Fotocopia completa di un documento di identità in corso di validità.
- Certificato di laurea con tutti gli esami sostenuti e relative votazioni e CFU, ovvero, autocertificazione, qualora sia possibile avvalersene ai sensi del DPR 445/2000 art. 46, attestante la laurea conseguita e gli esami sostenuti. Per i candidati che dichiarino di aver conseguito il diploma di laurea presso l'Università Vita-Salute San Raffaele provvedono gli uffici competenti della stessa Università ad inserire il predetto certificato.
- Piano degli studi e descrizione dei programmi svolti per ogni corso inserito nel piano degli studi (dichiarazione sostitutiva, qualora sia possibile avvalersene ai sensi del D.P.R. 445/2000, art. 47).
- Informativa sulla tutela dei dati personali, come previsto dall'articolo 13 del Decreto legislativo 30/06/2003 n° 196 ("Codice in materia di protezione dei dati personali"), sottoscritta dal candidato.

Tutti i documenti redatti in lingua straniera vanno corredati di traduzione ufficiale in lingua italiana munita di legalizzazione, nonché di dichiarazione di valore in loco a cura della rappresentanza italiana competente per territorio.

Non saranno ammessi i candidati le cui domande risultino incomplete.

Data.....

Firma.....



UNIVERSITA' VITA-SALUTE SAN RAFFAELE

INFORMATIVA SECONDO IL CODICE IN MATERIA DI PROTEZIONE DEI DATI PERSONALI.

Con riferimento alle informazioni personali richieste, ai sensi della disciplina dettata dal Codice della privacy (Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196), si informa che chiunque ha diritto alla protezione dei dati personali che lo riguardano e che i dati richiesti:

1. saranno utilizzati per essere trattati nella procedura di selezione, per eventuali immatricolazioni, per informare di quanto sopra i referenti dei relativi corsi di studio, per operazioni attinenti all'attività didattica svolta dall'Ateneo, per la compilazione dei pubblici elenchi relativi agli esiti e alle votazioni degli esami sostenuti, per permettere agli studenti l'utilizzo dei servizi offerti dall'Ateneo comprese le eventuali attività di promozione per l'inserimento nel mondo del lavoro (job-placement). L'Università Vita-Salute San Raffaele è Titolare del trattamento dei dati personali che sono custoditi presso gli uffici siti in Via Olgettina 58 Milano.
2. potranno essere comunicati a dipendenti ed uffici del Titolare e/o consulenti esterni incaricati di svolgere le specifiche mansioni attinenti ai fini sopra menzionati, nonché agli Enti esterni preposti all'indirizzo ed al controllo delle attività universitarie, ad attività di promozione per l'inserimento degli studenti nel mondo del lavoro (job-placement), a terzi per attività formative di tirocinio pre/post laurea e ad altre università in caso di trasferimenti dello studente o per il compimento di corsi in Italia o all'estero. Potranno essere inseriti in internet su indicazione di Enti Pubblici quale a titolo esemplificativo: il MiUR.
3. saranno trattati a mezzo di strumenti informatici e/o telematici e/o manuali, e con logiche strettamente correlate alle finalità sopra indicate, con l'adozione di misure di protezione necessarie ed adeguate alla garanzia di sicurezza e di riservatezza dei dati stessi;
4. saranno trattati in modo lecito e secondo correttezza, non saranno richiesti in misura eccedente rispetto alle finalità per le quali sono raccolti o successivamente trattati.
5. saranno conservati in una forma che consenta l'identificazione dell'interessato per un periodo di tempo non superiore a quello necessario agli scopi per i quali sono stati raccolti o successivamente trattati.
6. saranno registrati solo dopo aver ricevuto il consenso scritto dell'interessato.
7. saranno aggiornati, rettificati e integrati su richiesta dell'interessato rivolta senza formalità al Responsabile.
8. il Responsabile del trattamento dei dati è la Dottoressa Raffaella Voltolini, Direttore Generale dell'Università Vita-Salute San Raffaele.

All'interessato competono i diritti di cui all'art.7 del Codice della Privacy.

Per attestare il consenso a quanto sopra indicato, si prega l'interessato di apporre la propria firma leggibile nello spazio sottostante.

Firma per attestazione del consenso:

.....

Data.....