UNIVERSITA' TELEMATICA SAN RAFFAELE ROMA
ISTITUITA CON D.M. 8/05/2006

Università San Raffaele
Roma

Marca da bollo € 14,62

In Collaborazione con

Data di ricevimento

MATRICOLA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Riservato alla Segreteria

Codice Sede: |__|__|__|__|__|__|

Al Magnifico Rettore dell'Università Telematica Internazionale Università San Raffaele Roma
c/o EFI- Ente per la Formazione Integrata
Via Cereate 6
00183 Roma

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento e aggiornamento professionale in **"Le nuove tecnologie per la didattica: la lavagna interattiva multimediale (LIM)- Certificazione LIMItalia"** a.a. 2011/2012 – in sigla "**P-LIM 01**"

La/Il sottoscritta/o
|__|__|__|__|__|__|__|__

UNIVERSITA' TELEMATICA SAN RAFFAELE ROMA
ISTITUITA CON D.M. 8/05/2006

Università San Raffaele
Roma

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA'

a) di essere nata/o il |__|__|__|__|__|__|__|__|

formato (gg/mm/aaaa)

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

b) di avere il seguente codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__|

d) di eleggere il seguente indirizzo:

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| prov. |__|__|

via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |__|__|__| c.a.p. |__|__|__|__|__| tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

e-mail |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

(obbligatorio - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

quali recapiti cui essere contattato e per inviare le comunicazioni e le documentazioni relative alla presente procedura di iscrizione e di impegnarsi a far conoscere le eventuali successive variazioni;

e) di essere in possesso del **DIPLOMA** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__

f) di essere in possesso **della LAUREA** in:

|__|__|__

l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distribuzione dei dati");
3) I dati personali saranno inoltre comunicati e diffusi dall'Università San Raffaele Roma e dalla EFI Spa attraverso i propri uffici a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento lavoro (stage) e per attività di formazione post-laurea;
4) I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università San Raffaele Roma e della EFI Spa richieste dall'interessato, quali, ad esempio, organi pubblici preposti alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio;
5) Informazioni relative ai diplomati o laureati, ovvero nominativo, data di nascita, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi e voto di laurea o voto del diploma, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento di lavoro e attività di formazione post-laurea.
L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 2), è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università e con la EFI Spa.
Qualora Lei intenda opporsi al trattamento dei suoi dati per le sole finalità di cui ai punti 3), 4) e 5), è tenuto a comunicarlo per iscritto alla EFI Spa e alla Università San Raffaele Roma.
Nei confronti dell'Università San Raffaele Roma, Università Telematica Internazionale e della EFI –Ente per la Formazione Integrata Spa, Lei potrà esercitare i diritti previsti dall' art. 7 del Decreto Legislativo n.196/2003,

Autorizza

L' Università San Raffaele Roma Università Telematica Internazionale e la EFI –Ente per la Formazione Integrata Spa al trattamento dei suoi dati personali per le finalità di cui ai punti 3, 4 e 5 della predetta informativa.

firma per esteso (obbligatoria)

_____

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ copia dei titoli posseduti o autocertificazione;
- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia della tessera del codice fiscale;
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta di euro 220,00 a mezzo bonifico.

(**indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e Nome e la Sigla del Corso: (P-LIM 02**)

Firma _____

(nome e cognome)