

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITA' DI UDITORI

(Per candidati che intendano iscriversi come UDITORI alla sola frequenza delle lezioni)

COMPILARE E INVIARE ON-LINE, STAMPARE E FAR PERVENIRE FIRMATO CON GLI ALLEGATI RICHIESTI

a:

Spettabile
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI BERGAMO
Ufficio Formazione Post Laurea
Via dei Caniana, 2 – 24127 Bergamo

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Bergamo**

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____ NOME _____

nato/a a _____ il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Residente in:

Via _____ Nr. _____ C.A.P. _____

Località _____ Provincia _____

Domiciliato in:

Via _____ Nr. _____ C.A.P. _____

Località _____ Provincia _____

Nr. Telefonico _____ Cell. _____ Nr. Ufficio _____

E-mail (*) _____

Preso visione del Bando

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O ALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI DEL:

- CdP – IL FARMACISTA E I PRODOTTI OMEOPATICI: STRATEGIE DI MARKETING**
- Cdp - AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE E PREVIDENZA SOCIALE**
- CdP – GIURISTA INTERNAZIONALE D'IMPRESA**
- Master I liv – MANAGEMENT PER LE PROFESSIONI SANITARIE E DELL'ASSISTENZA SOCIALE**
- Master I liv –MARKETING MANAGEMENT PER L'IMPRESA INTERNAZIONALE**
- Master I liv - PSICOMOTRICITA' INTEGRATA NEI CONTESTI EDUCATIVI E DI PREVENZIONE**
- Master II liv – DIRITTO DELLE MIGRAZIONI**
- Master II liv – GESTIONE DELLA CRISI D'IMPRESA E DEI PROCESSI DI RISTRUTTURAZIONE**

Se LAUREATO/A

Valendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art 76 dello stesso Testo Unico

DICHIARA sotto la propria responsabilità di essere in possesso di

- Diploma Universitario (V.O.)
- Laurea triennale (N.O.)
- Laurea quadriennale/quinquennale (V.O.)
- Laurea Specialistica (N.O.)

in _____

Classe N° e denominazione (solo per N.O.) _____

conseguita presso l'Università di _____

in data ____/____/____

con votazione ____/____

Titolo accademico straniero:

estremi del titolo _____

- già dichiarato equipollente** a Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale n: _____ del _____ presso l'Università di _____
- per il quale fa richiesta di equipollenza**, ai soli fini dell'ammissione alla frequenza del Master ed **allega**, a pena di esclusione dal corso, tutta la documentazione utile a consentire la valutazione dell'idoneità del titolo ai fini di cui sopra

Se DIPLOMATO/A

Valendosi delle disposizioni di cui all'art 46 del D.P.R. 445/2000 e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall'art 76 dello stesso Testo Unico

DICHIARA sotto la propria responsabilità,

di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:

conseguito presso _____

nell'anno scolastico ____/____

con votazione ____/____

DICHIARA inoltre

Di essere a conoscenza che potrà essere ammesso alla frequenza delle lezioni del corso entro i limiti dei posti lasciati disponibili dagli aventi requisiti e sulla base dell'ordine di presentazione delle domande

Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica e non avrà diritto al rimborso della quota versata.

Di avere una buona padronanza della lingua inglese (almeno equivalente al livello PET)

(campo obbligatorio per la frequenza al master Marketing management per l'impresa internazionale)

Di essere:

Disoccupato

Occupato presso _____

Tempo pieno

Part-time

Allegati:

Copia del curriculum vitae

Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale (ai sensi del d.p.r. 445/2000)

Copia del bonifico bancario relativo al versamento della quota di **30 €** per spese di segreteria - il **versamento dovrà essere effettuato sul c/c** intestato all'Università degli Studi di Bergamo **Università degli Studi di Bergamo c/c 21108 Banca Popolare di Bergamo Spa – ABI 05428 CAB 11101 IBAN IT44E0542811101000000021108 SWIFT BLOPIT22XXX** con la causale riportata nel bando del corso

Il candidato diversamente abile dovrà specificare l'eventuale ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle eventuali prove di selezione, da documentarsi entrambi a mezzo d'idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli artt. 4 e 20 della Legge 104/92;

Firma

.....,

(luogo)

(data)

.....

Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196

“Codice in materia di protezione dei dati personali”

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 “Codice in materia di protezione dei dati personali” garantisce che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto della protezione dei dati personali.

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati (*“persone fisiche, persone giuridiche, enti od associazioni cui si riferiscono i dati personali”*), previsto dall'art. 13 del citato Decreto Legislativo, in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, l'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO, con sede in Bergamo, via Salvecchio n. 19, in qualità di *titolare* del trattamento Le fornisce le seguenti informazioni.

1. I dati personali, raccolti in genere al momento dell'iscrizione, i dati connessi al percorso formativo e comunque prodotti dall'Università degli Studi di Bergamo nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e dei principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle sole attività istituzionali dell'Università, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.
2. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e consiste in “qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuate anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati anche se non registrati in una banca dati”.
3. I dati personali potranno inoltre essere comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici, sia durante il percorso formativo dell'interessato che dopo il conseguimento del titolo, a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento al lavoro (stage e placement) e per attività di formazione post-universitaria.
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, quali, ad esempio, Ministeri e Uffici della Pubblica Amministrazione, soggetti pubblici non economici con finalità di ricerca e statistica, Pubblici registri, organismi pubblici preposti alla ricerca, alla pubblica istruzione ed alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio.
5. Informazioni relative agli iscritti, ovvero nominativo, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi/dell'elaborato finale e voto di laurea, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento al lavoro e attività di formazione.
6. Per le finalità di cui al punto 1, i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale.
7. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere informazioni circa l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, la logica con cui viene effettuato il trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, gli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento, i soggetti cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; 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; l'interessato ha diritto di avere l'attestazione che le operazioni indicate precedentemente siano portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, salvo il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. L'interessato può opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nonché al trattamento dei dati personali ai fini

di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 1, è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università.
9. Responsabile del trattamento dei dati è la Rag. Romano Pedrali
I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso Ufficio post laurea e alta formazione

IL RETTORE
F.to Prof. Remo Morzenti Pellegrini

Preso visione del Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", si autorizza il trattamento dei dati personali.

- ✓ per le finalità di cui al **punto 1 AUTORIZZO** il trattamento dei miei dati personali (v. punto 8)

Firma

.....,
(luogo) (data)

- ✓ per le finalità di cui ai **punti 3 e 5**

- AUTORIZZO** al trattamento dei miei dati personali
 NON AUTORIZZO al trattamento dei miei dati personali

Firma

.....,
(luogo) (data)