

DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ DI UDITORI
(Per candidati che intendano iscriversi come UDITORI alla sola frequenza delle lezioni)

DA STAMPARE, COMPILARE, FIRMARE E INVIARE CON GLI ALLEGATI RICHIESTI

via mail a:
master@unibg.it

oppure via pec a:
protocollo@unibg.legalmail.it

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Mail _____

tel _____ cell. _____

Residente in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Se diverso dalla residenza:

Domiciliato in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Preso visione del bando

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O ALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI DEL:

- CdP – La gestione degli enti del terzo settore dopo la riforma
- Cdp – Valorizzazione dei beni culturali, paesaggistici e ambientali della montagna
- Master I livello – Psicomotricità integrata nei contesti educativi e di prevenzione
- Master di I livello – Management per le professioni sanitarie e socio sanitarie. Coordinamento ed organizzazione dei servizi ospedalieri e territoriali
- Master di I livello – International Marketing management & Digital Context
- Master di II livello – Crisi d'impresa e ristrutturazioni aziendali
- Master di II livello – Diritto delle migrazioni

Se LAUREATO/A
DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

- Di essere in possesso di:
 - Laurea triennale
 - Laurea Magistrale
 - Laurea Specialistica
 - Laurea quadriennale/quinquennale a ciclo unico
 - Titolo accademico estero riconosciuto idoneo

in _____

Classe (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 riconoscimento**, ai soli fini dell'ammissione alla frequenza del corso 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
DICHIARA sotto la propria responsabilità

- di essere consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci e falsità in atti ai sensi degli artt. 38 e 47 del D.P.R. 445/2000 e s.m.i.;

- 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)

(obbligatorio per la frequenza al master International Marketing management & Digital Context)

Di essere:

- Disoccupato
- Occupato presso _____
 - Tempo pieno
 - Part-time

Allegati:

- Curriculum vitae
- Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale (ai sensi del d.p.r. 445/2000)
- Copia della quietanza di pagamento del contributo di preiscrizione di **30 €** per spese di segreteria

Il **versamento dovrà essere effettuato mediante sistema pagoPa**. È possibile accedere al sistema tramite il Portale dei pagamenti, a cui si accede cliccando la voce "Portale di pagamenti" presente nel piè di pagina (footer) del sito web di Ateneo www.unibg.it

Al seguente link sono disponibili le linee guida all'utilizzo del portale dei pagamenti
https://www.unibg.it/sites/default/files/linee_guida_utente_portale_pagamenti_unibg.pdf

Il candidato con disabilità dovrà segnalare la propria condizione al momento dell'invio della documentazione di iscrizione firmata per ricevere le indicazioni relative alla presentazione della relativa documentazione.

Luogo e data

Firma

.....,

.....

**CONSENSO RELATIVO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL DECRETO
LEGISLATIVO 30 GIUGNO 2003, N. 196**

Il sottoscritto _____,
nato a _____ (_____)
il _____

presa visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali (link disponibile nella home-page dello sportello internet studenti), **per le finalità di cui al punto 1:**

1. I dati personali, raccolti in genere al momento dell'immatricolazione, i dati connessi alla carriera universitaria 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.

AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....

Per le finalità di cui al punto 3:

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.

e per le finalità di cui al punto 5:

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.

AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali

NON AUTORIZZA il trattamento dei propri dati personali

Bergamo,

FIRMA (per esteso e leggibile)

.....