

MASTER IN _____

Anno Accademico _____

DATI ANAGRAFICI

Cognome	Nome
Genere M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Codice Fiscale
Luogo di nascita	Provincia
Stato di nascita (indicare lo Stato per esteso)	Data di nascita
Nazionalità <input type="checkbox"/> Italiano <input type="checkbox"/> Comunitario <input type="checkbox"/> Extracomunitario	Se Comunitario o extracomunitario obbligatorio specificare la nazionalità

RESIDENZA

Indirizzo	Città
CAP	Provincia
Stato (indicare lo Stato per esteso)	Eventuale recapito telefonico della residenza
Numero cellulare	E-mail

DOMICILIO (nel caso in cui sia diverso dalla residenza)

Indirizzo	Città
CAP	Provincia
Stato (indicare lo Stato per esteso)	Eventuale recapito telefonico del domicilio

TITOLO UNIVERSITARIO

<input type="checkbox"/> Laureando/a	<input type="checkbox"/> Laurea di Base Nuovo Ordinamento (triennale)	<input type="checkbox"/> Laurea Vecchio Ordinamento	<input type="checkbox"/> Laurea Magistrale/Specialistica Nuovo Ordinamento	<input type="checkbox"/> Altro _____
--------------------------------------	---	---	--	--------------------------------------

Se indicato altro **obbligatorio** specificare la tipologia _____

Ateneo _____

Facoltà _____

Corso/Indirizzo/Orientamento _____

Anno di conseguimento. Per i laureandi indicare mese e anno in cui verrà conseguita la laurea _____

Nazione rilascio diploma _____

Voto Laurea (**obbligatorio** per i laureati; indicare la base: es. 105/110 – 110 con lode/110) _____

Media esami (**obbligatorio** per i laureandi) _____

CONDIZIONE PROFESSIONALE

<input type="checkbox"/> In cerca di 1a occupazione (chi non ha mai lavorato, non è studente di un corso regolare di studio scolastico/universitario e cerca lavoro)	<input type="checkbox"/> Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria o stagionale o è in Cassa Integrazione Guadagno)
<input type="checkbox"/> Apprendista	<input type="checkbox"/> Libero professionista
<input type="checkbox"/> Disoccupato (chi ha perso o lasciato lavoro anche se saltuario o stagionale, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro)	<input type="checkbox"/> Iscritto alle liste di mobilità
<input type="checkbox"/> Studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario, per es. il caso di un laureando)	<input type="checkbox"/> Inattivo (chi non ha e non cerca lavoro)
<input type="checkbox"/> Casalinga	<input type="checkbox"/> Altro _____

ALTRE INFORMAZIONI

Come è giunto/a a conoscenza del corso

INTERNET

<input type="checkbox"/> Motore di ricerca (indicare quale) _____	<input type="checkbox"/> Sito Tutto Formazione.it/Studenti.it
<input type="checkbox"/> Sito di UNITO	<input type="checkbox"/> Facebook
<input type="checkbox"/> Sito del Master	<input type="checkbox"/> LinkedIn
<input type="checkbox"/> Altri siti (indicare quale) _____	<input type="checkbox"/> You Tube
<input type="checkbox"/> Sito Portale Masterin	<input type="checkbox"/> Altro _____

ALTRO

<input type="checkbox"/> Università (specificare quale) _____	<input type="checkbox"/> Cartoline illustrate/Depliant/Brochure
<input type="checkbox"/> Docenti	<input type="checkbox"/> Amici, parenti o conoscenti
<input type="checkbox"/> E-mail/Newsletter (specificare quale) _____	<input type="checkbox"/> Quotidiani (indicare quale) _____
<input type="checkbox"/> Mail di Almalaurea	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____
<input type="checkbox"/> Manifesti murali/locandine	

BORSE DI STUDIO INPS

Ha inoltrato all'INPS domanda di partecipazione per l'erogazione di Borse di Studio?

<input type="checkbox"/> NON ho inoltrato domanda in quanto non elegibile	<input type="checkbox"/> SÌ Ho inoltrato domanda per il Bando INPS in favore dei figli e orfani di iscritti alla gestione unitaria delle prestazioni creditizie e sociali e dei pensionati utenti della Gestione dipendenti pubblici
---	--

Confermo di aver provveduto alla presentazione on line della domanda di iscrizione alle selezioni del Master tramite il Portale di Ateneo
Allego i seguenti documenti

<input type="checkbox"/> Ricevuta, con numero di prematricola, di iscrizione alle selezioni del Master rilasciata al termine della procedura on line sul Portale di Ateneo (o screenshot della videata con il numero di prematricola)	<input type="checkbox"/> Curriculum vitae
<input type="checkbox"/> Per i candidati con titolo di studio italiano autocertificazione ai sensi del DPR 445/2000 - art. 46, attestante il conseguimento del titolo di laurea con esami. Per laureandi, autocertificazione degli esami con voti	<input type="checkbox"/> Titolo della tesi e al massimo una pagina di sintesi della medesima
<input type="checkbox"/> Per i candidati con titolo di studio estero certificato di laurea con esami	<input type="checkbox"/> Per i candidati con titolo di studio estero Dichiarazione di valore e certificato con traduzione degli esami sostenuti

Gli studenti stranieri provenienti dai paesi indicati nelle norme sui visti e sull'ingresso degli stranieri in Italia e nello spazio Schengen (<http://www.esteri.it/visti>) e che non risiedono in Italia, per regolarizzare la domanda di iscrizione, dovranno consegnare alla Segreteria il visto di ingresso per motivi di studio di tipo D con ingressi multipli e il permesso di soggiorno.

INFORMATIVA E CONSENSO

Ai sensi del D.Lgs. n. 196, del 30 giugno 2003 Codice in materia di protezione dei dati personali il COREP dichiara che il trattamento si rende necessario per assolvere alle finalità della presente scheda di iscrizione ed agli eventuali obblighi connessi all'adempimento di obblighi fiscali e contabili, all'invio di materiale promozionale e di marketing, alla rilevazione del grado di soddisfazione relativamente al servizio offertole, ad analisi ed indagini di mercato ed alla valutazione didattica e di ogni altro previsto obbligatoriamente dalla legge. Ai fini dell'indicato trattamento, il COREP, in qualità di TITOLARE potrà venire eventualmente a conoscenza anche di dati definiti sensibili ai sensi del D.Lgs. 196/2003.

Lei potrà far valere i propri diritti come espressi dall'art. 7,8,9 e 10 del D.Lgs. 196/2003, rivolgendosi direttamente al TITOLARE del trattamento come sopra specificato. Ogni ulteriore comunicazione o diffusione avverrà solo previo Suo esplicito consenso.

Con l'accettazione per via telematica della presente informativa attesto il mio libero consenso scritto al trattamento dei propri dati personali, in particolare, alla divulgazione degli stessi attraverso supporti cartacei, telefonici e informatici, vincolandolo comunque al rispetto delle condizioni della presente clausola informativa ed ad ogni altra condizione imposta per legge.

Firma _____ Data _____