

MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

cod. corso **Z74**



Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master

E-mail: iscrizionism@unina.it

OGGETTO:

Iscrizione al Master di II livello in "**DOLORE OROFACCIALE E DISORDINI TEMPOROMANDIBOLARI: DIAGNOSI E TERAPIA INTEGRATA**" afferente al Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche - a.a. **2025/2026**

Il/la sottoscritto/a _____

(INDICARE COGNOME E NOME)

CHIEDE

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2025/2026**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, **dichiara** sotto la propria responsabilità:

1) **Cognome**
Nome
Cod. fisc. **Sesso** **F** **M**
Nat_ a **Prov.**
Il

Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato

2) di essere in possesso dei requisiti per l'ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso indicato in oggetto. In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:

di essere in possesso del diploma di laurea (vecchio ordinamento) in _____
_____, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int., in
data _____, presso _____ con la
votazione finale di ____/110 ____

di essere in possesso della laurea in _____ appartenente alla
classe delle Lauree Specialistiche n. _____ in _____
conseguita in data _____ presso _____ con
la votazione finale di ____/110 ____

di essere in possesso della laurea in _____
appartenente alla classe delle Lauree Magistrali in _____ conseguita in
data _____ presso _____ con la
votazione finale di ____/110 ____

Il/la sottoscritto/a, inoltre,

DICHIARA

di essere iscritto per lo stesso anno accademico, ad altro corso di studio:

[specificarne la tipologia, l'Ateneo di appartenenza, l'anno di iscrizione e in particolare se si è in debito solo dell'esame finale, il referente del corso (direttore/coordinatore) e relativo indirizzo di posta elettronica)]

e, pertanto, **non allega** **allega** NULLA OSTA rilasciato dagli organi collegiali / dal referente del corso di prima iscrizione.

di non essere iscritto ad altro corso di studio.

Il/la sottoscritto/a, inoltre, ALLEGA alla presente domanda di iscrizione:

- a) **copia** fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
- b) attestazione comprovante l'avvenuto **pagamento** del contributo di iscrizione pari ad € 2.016,00 (già comprensivo dell'imposta di bollo da € 16,00 assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari ad € 167,50;
- c) **visto** nazionale di lungo soggiorno (per i candidati internazionali),
- d) **dichiarazione di valore** in loco del titolo di studio posseduto e valido quale requisito di accesso al Master rilasciata dalla Rappresentanza diplomatico-consolare competente **o attestato di comparabilità** del titolo stesso **rilasciato dal CIMEA** (per i candidati con titolo di studio estero).

Inoltre, il/la sottoscritto/a, chiede di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente iscrizione al seguente **recapito**, impegnandosi, a segnalare successive variazioni dello stesso: **(indicare via, piazza ecc., numero civico, città, C.A.P., provincia, recapito telefonico ed e-mail)** :

[illegible]

Firma: _____

(Data)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una e-mail al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master: specializzazioni.master@unina.it; specializzazioni.master@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.