

AVVISO

Elenco dei candidati ammessi al Corso di Perfezionamento in “**LINFOLOGIA CLINICA**” da attivare presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Napoli “Federico II” per l’a.a. 2025/2026:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	AMMESSO/ NON AMMESSO
Bergantini	Carla	Spoletto (PG)	28/05/1973	AMMESSO
Bonfitto	Francesca	San Giovanni Rotondo (FG)	08/02/1990	AMMESSO
Ciaravolo	Teresa	Sarno (SA)	18/02/1998	AMMESSO
Iannone	Irene	Salerno	19/10/1976	AMMESSO
Occulto	Anna	Foggia	02/02/1978	AMMESSO
Russo	Isabella	Galatina (LE)	14/02/1989	AMMESSO

Per il perfezionamento della pratica d’iscrizione, oltre al pagamento sotto riportato, gli ammessi dovranno provvedere a consegnare al Dipartimento di Sanità Pubblica la seguente documentazione:

1. domanda di iscrizione, regolarmente firmata e datata, con **marca da bollo da € 16,00** apposta nell’apposito riquadro, utilizzando il modello allegato;
2. ricevuta di avvenuto versamento della **rata di iscrizione**, pari a **€ 1.000,00 (mille/00)**, da effettuarsi in unica soluzione sul conto corrente bancario IBAN **IT18D0623003543000058329920 – Credit Agricole Italia S.p.A. - Piazza Giovanni Bovio 11 – 80133 – Napoli**, intestato all’Università degli Studi di Napoli Federico II – causale: **Corso di Perfezionamento in “LINFOLOGIA CLINICA” A.A. 2025-2026 (NOME E COGNOME ISCRITTO)**;
3. una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento.

La consegna della sopracitata documentazione dovrà avvenire con una delle seguenti modalità:

1. **consegna diretta, entro le ore 12:00 del 29.07.2026**, all’Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, Corpo Basso Nord I piano, 80131 Napoli. In caso di impossibilità di recarsi personalmente, il discente potrà delegare per iscritto, con annessa copia di un proprio documento di riconoscimento, altra persona;
2. **spedizione, entro il 29.07.2026**, a mezzo corriere espresso o raccomandata a/r assicurata, in busta chiusa riportante esternamente la dicitura **“domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in “LINFOLOGIA CLINICA” (NOME E COGNOME ISCRITTO)**; ed indirizzata a: Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19 Corpo Basso Nord I piano, 80131 Napoli.
La spedizione dovrà essere preceduta dalla trasmissione, entro le ore 12:00 del 29.07.2026, all’indirizzo postlaurea.sanitapubblica@unina.it, della scansione della documentazione in questione, inserendo nell’oggetto la seguente dicitura: **anticipazione domanda iscrizione Corso di Perfezionamento in “LINFOLOGIA CLINICA” A.A. 2025-2026 (NOME E COGNOME ISCRITTO)**.

Si allega modello domanda di iscrizione

APPORRE MARCA DA
BOLLO DA €. 16,00

Al Direttore del Dipartimento
di Sanità Pubblica
dell'Università degli Studi di
Napoli Federico II

Domanda di iscrizione

al Corso di Perfezionamento in "LINFOLOGIA CLINICA" A.A. 2025-2026

Il/La sottoscritt_____

nat_ il _____, a _____ (____), residente

in _____ (____) alla Via _____ CAP _____,

C.F. _____ cell (o, in mancanza, tel.) _____,

pec: _____@_____._____

mail: _____@_____._____

CHIEDE

di perfezionare l'iscrizione al Corso di Perfezionamento in "LINFOLOGIA CLINICA" da attivare presso
codesto Dipartimento per l'a.a. 2025/2026.

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento del contributo di iscrizione;
- fotocopia fronte/retro del documento di identità.

Data _____

Firma _____

- ☐ Dichiaro "di aver preso visione dell'informativa privacy resa dall'Università degli Studi di Napoli Federico II ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679".
- ☐ Esprime il proprio "consenso, ai sensi dell'art. 6, par. 1, lett. a) del Regolamento (UE) 2016/679, con riferimento al trattamento dei dati appartenenti alle categorie particolari di cui all'art. 9 del Regolamento UE nonché dei dati relativi a condanne penali e reati o a connesse misure di sicurezza di cui all'art. 10 del medesimo Regolamento".

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

I dati personali raccolti saranno trattati in conformità a quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679, dal Decreto Legislativo 30.6.2003, n. 196 e ss.mm.ii. (Codice in materia di protezione dei dati personali) nonché dal vigente Regolamento dell'Università degli Studi di Napoli Federico II in materia di trattamento dei Dati Personali. Tali dati saranno trattati ai fini del presente 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 degli Studi di Napoli Federico II, di cui il rappresentante legale è il Magnifico Rettore pro tempore. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme alla normativa su indicata, è possibile inviare una comunicazione al Titolare del trattamento agli indirizzi e-mail: ateneo@unina.it o PEC: ateneo@pec.unina.it. La stessa comunicazione andrà inviata, per conoscenza, al Responsabile della Protezione dei Dati (RPD) di questa Università agli indirizzi rpd@unina.it o PEC all'indirizzo PEC rpd@pec.unina.it.

Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato, invece, **(Dipartimento Sanità Pubblica)** ai seguenti recapiti e-mail: dip.sanitapubblica@unina.it; pec: dip.sanitapubblica@pec.unina.it).

Agli/Alle interessati/e competono i diritti previsti dagli articoli 15 – 22, 77 e 79 del Regolamento (UE) 2016/679.

Le informazioni complete sul trattamento dei dati personali sono reperibili al seguente link <https://www.unina.it/it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>

Napoli, _____

Firma
