



“Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Allegato 1

DOMANDA DI AMMISSIONE

al Master di II livello in

Gestione dell’Aviazione Civile

Anno accademico 2011 – 2012

Al Direttore del Master
Prof Fausto Gamma
Università degli Studi di Roma “La Sapienza”
presso il Dipartimento di Ingegneria Meccanica
e Aerospaziale
Via Eudossiana n.18, 00184 Roma
Cap 00184 R O M A

Il/La sottoscritto/a _____

Matricola _____ n. _____ codice _____ fiscale _____
_____ nato/a _____

_____ il _____

nazionalità _____ residente in _____

via _____ C.A.P. _____

Telefono _____ / _____ Fax _____ / _____

_____ mobile _____ / _____ e-mail personale (in mancanza, e-mail di riferimento) _____

domicilio in Italia (solo per gli stranieri residenti all'estero)

CITTA' _____ C.A.P. _____

Provincia _____ Telefono _____ / _____ fax _____ / _____

_____ in possesso del seguente titolo universitario:



“Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

conseguito il giorno _____ presso l'Università/Istituto
_____ con la seguente
votazione _____

chiede di essere ammesso/a

al Master di livello in
....., istituito presso la
Facoltà di dell'
Università degli Studi di Roma “La Sapienza”, per l'a.a. 2011/2012.

A tal fine, allega alla presente:

- Fotocopia di un documento d'identità valido, debitamente sottoscritto e leggibile (Carta d'Identità – Patente Auto - Passaporto);
- Fotocopia del Codice Fiscale;
- Fotocopia della ricevuta di pagamento della tassa per prova di accesso;
- Fotocopia del certificato del titolo universitario conseguito con votazione degli esami di profitto;
- Fotocopia “Dichiarazione di Valore” (per coloro che hanno conseguito il titolo universitario all'estero);
- Curriculum vitae et studiorum;
- Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (Allegato 2);
- Eventuali altri titoli valutabili ai fini del punteggiaggio per la graduatoria di merito.

Il /La sottoscritto/a dichiara di aver letto e di approvare in ogni suo punto il bando di ammissione al Master, di essere in possesso di tutti i requisiti ivi previsti e di essere consapevole che, ai sensi del D.Lgs. 445/2000, il rilascio di dichiarazioni false o incomplete costituisce un reato penale.

Firma autografa del/la candidato/a



“Università degli Studi di Roma “La Sapienza”

Allegato 2

Dichiarazione di consenso per il trattamento dei dati personali (ai sensi del Decreto Legislativo 196/2003)

Ai sensi del D.Lgs. 196/2003, prendo atto che l'iscrizione al **Master di livello in.....** richiede, oltre che il trattamento dei dati personali da parte dell'Università degli Studi di Roma "La Sapienza", anche l'eventuale loro comunicazione ad altre Istituzioni o Enti pubblici e privati, sia in Italia che all'estero. Prendo atto altresì che l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza" utilizzerà i miei dati personali nella misura indispensabile e per le finalità connesse allo scopo per il quale sono stati forniti e comunque nel pieno rispetto della vigente normativa in materia di protezione dei dati personali. Pertanto, per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Università o dei predetti soggetti, dei miei dati ai fini dell'ammissione al Master di livello in consapevole che in mancanza del mio consenso l'Università non potrà dar corso all'iscrizione e alla gestione delle attività procedurali correlate:

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento dei miei dati ai fini di informazione e promozione di iniziative culturali dell'Università o di terzi, mediante annunci inseriti nelle comunicazioni periodiche ai partecipanti:

do il consenso

nego il consenso

Per quanto riguarda il trattamento, da parte dell'Università o di altri soggetti, dei miei dati a fini di ricerche di mercato o di rilevazione del grado di soddisfazione dei partecipanti sulla qualità dei servizi resi e sull'attività svolta dall'Università:

do il consenso

nego il consenso

_____ / _____
Firma
