



DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO

AL RETTORE DEL POLITECNICO DI MILANO



Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Nazione _____ Cittadinanza _____

CODICE FISCALE

□ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □ □

Comune di residenza _____ (Prov.) _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Frazione _____ Presso _____

Comune di domicilio _____ (Prov.) _____ CAP _____

Via/Piazza _____

Frazione _____ Presso _____

Recapiti: Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

CHIEDE:

di essere immatricolato al Corso di Perfezionamento in _____

_____ dal _____ al _____

A tal fine, valendosi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000, e consapevole delle pene stabilite dall'art.496 del codice penale per le false dichiarazioni,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA':

di essere in possesso del seguente **titolo accademico**:

Diploma universitario Laurea di primo livello Laurea di Vecchio ordinamento

Laurea Specialistica/Magistrale Titolo universitario equipollente Titolo straniero

in _____

conseguito presso l'Università di _____

in data _____ con voto: ____/____

di **non** essere iscritto/a presso altra Università o Istituto di Istruzione Universitaria, né presso altri corsi Universitari della stessa o di diversa Facoltà dell'Ateneo (Art. 142 R.D. 1933 n. 1952).

di essere iscritto/a presso altra Università o Istituto di Istruzione Universitaria al Corso:

_____ presso l'Università di _____

Milano, li _____.

_____ Firma per esteso e leggibile

Qualsiasi variazione dei dati dovrà tempestivamente essere comunicata all'indirizzo e-mail: master@polimi.it

Incollare una fotografia recente formato tessera e apporre su di essa, nella parte inferiore, la propria firma.

DICHIARA INOLTRE:

che la fotografia sopra riportata corrisponde a:

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ (Prov.) _____ il _____

Nazione _____ Cittadinanza _____

Estremi Documento di identità:

carta di identità n. _____ rilasciata dal Comune di _____ il _____

patente n. _____ rilasciata dalla Prefettura di _____ il _____

passaporto n. _____ rilasciato dalla Questura di _____ il _____

altro _____

(barrare la casella corrispondente al documento esibito * e compilare)

IL DICHIARANTE DECADE DAL DIRITTO ALL'IMMATRICOLAZIONE QUALORA EMERGA LA NON VERIDICITÀ DEL CONTENUTO DELLE DICHIARAZIONI. DICHIARAZIONI NON VERITIERE SONO PUNITE AI SENSI DEL CODICE PENALE E DELLE LEGGI SPECIALI IN MATERIA (artt. 75 e 76 D.P.R. 28.12.2000, n.445).

AUTORIZZA

Questo Ateneo, ai sensi del Regolamento UE n. 2016/679 in materia di protezione dei dati personali, il trattamento dei propri dati personali per le sole finalità legate all'immatricolazione e alla gestione del master e comunque acconsente a divulgare a terzi informazioni personali ed in particolare:

- ad Enti pubblici e privati interessati ad eventuali assunzioni;
- a proponenti corsi di formazione; alla Banca Tesoriere del Politecnico per servizi connessi alle tasse;
- a Enti gestori di prestiti di onore, di alloggi, contratti di lavoro flessibile, attività culturali, ricreative e/o sportive.

Autorizza inoltre l'utilizzo dei dati a fini statistici nel rispetto delle procedure e delle autorizzazioni previste dalla normativa citata.

L'informativa ampia sul trattamento dei dati e sui diritti dell'interessato è disponibile sul sito: www.polimi.it/privacy/

Data _____

Firma _____

Allega i seguenti documenti:

- n. 1 fotografia formato tessera (da incollare sul presente modulo)
- Copia del permesso di soggiorno (per i cittadini stranieri extra UE)

* All'atto della consegna della domanda deve essere esibito obbligatoriamente un valido documento di identità dello studente. Qualora invece, la domanda venisse consegnata da persona diversa, dovrà essere allegata la fotocopia di un valido documento di identità dello studente e una fotografia firmata dallo stesso.