

Marca da bollo vigente

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE AL MASTER UNIVERSITARIO

AL RETTORE DEL POLITECNICO DI MILANO II/La sottoscritto/a Cognome ______ Nome_____ Nato/a a ______ il______ il______ Cittadinanza **CODICE FISCALE** Comune di residenza ______ (Prov.) ____ CAP _____ Via/Piazza ___ _____ Presso _____ Comune di domicilio ______ (Prov.) ____ CAP _____ Via/Piazza _____ Presso Recapiti: Tel. Cellulare e-mail CHIEDE: di essere immatricolato al Master universitario di _____ livello in _____ _____ per l'anno _____ 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: ☐ Laurea di primo livello ☐ Diploma universitario ☐ altro titolo universitario equipollente conseguito presso l'Università di in data _____ con voto: ____/___ ☐ Laurea Vecchio ordinamento ☐ Laurea Specialistica ☐ altro titolo universitario equipollente conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con voto: ____/__ di **non** essere già 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). Milano, li_____.

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

Firma per esteso e leggibile

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

DICHIARA INOLTRE:

che la fotografia sopra riportata corris	sponde 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	ili
□ altro		
(barrare la c	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 amplia sul trattamento dei dati e sui diritti dell'interessato è disponibile sul sito https://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.