

DOMANDA/RICEVUTA DI
PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI
AMMISSIONE

Al Magnifico Rettore
della Università degli Studi
di CAMERINO
Piazza Cavour 19/f - CAMERINO

Il sottoscritto, preso atto di quanto previsto dal bando di ammissione , chiede di partecipare alla prova di ammissione dei seguenti corsi di studio, ai fini della eventuale immatricolazione:

Corso Ordinario Ciclo di 5 Anni SCU-SS - SCIENZE DELLA SALUTE

Corso Ordinario Ciclo di 5 Anni SCU-SSS - SCIENZE Sperimentali e Sociali

Il sottoscritto, a tal fine dichiara quanto segue:

Cognome e nome _____

Data e luogo di nascita _____

Codice fiscale _____

Cittadinanza _____

Residenza _____

Domicilio _____

in possesso del titolo di studio _____

conseguito nell'anno _____

con voto _____

presso _____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali contenuti nella presente domanda, negli allegati e nei documenti che saranno successivamente prodotti dall'interessato, possano essere trattati manualmente o in forma automatizzata per le finalità inerenti al concorso e per la gestione dell'eventuale rapporto conseguente al concorso stesso. L'interessato ha inoltre il diritto di accedere ai dati che lo riguardano, di aggiornare, rettificare, integrare i dati stessi e di chiedere la loro cancellazione (D.Lgs. 196/2003 e successive modifiche e integrazioni). Il responsabile del trattamento dei dati personali è il dr. Gian Marco Quacquarini, responsabile Ufficio Gestione Carriere Studenti. si impegna, nell'eventualità ricorrano le condizioni previste dalle leggi 104/1992 e 170/2010 e qualora necessiti di supporti specifici e di particolari esigenze, a rendere esplicita richiesta nonché idonea documentazione rilasciata dagli enti preposti.

FIRMA

Numero, data e ora di presentazione della domanda: _____

**Per verificare la tua posizione in graduatoria, utilizza il numero di domanda
ammissione riportato nella tua domanda di partecipazione al concorso
(es. 60 - 29/08/2025 h. 13.00)**



ATTENZIONE! Controllare con cura i dati anagrafici ed il voto di maturità sopra riportati.
Verificare anche l'elenco dei corsi di studio scelti.

In caso di dati errati è necessario rivolgersi alle Segreterie Studenti (<http://www.unicam.it/studenti/segreterie/index.asp>) per effettuare la variazione. Si ricorda che eventuali dichiarazioni difformi dalla situazione reale comportano l'esclusione dalla graduatoria (vedere il bando).

Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675 del 31/12/1996

I suoi dati personali saranno utilizzati dalla Università degli Studi di CAMERINO esclusivamente per le proprie finalità istituzionali ed in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del Suo rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo.

Nei confronti della Università degli Studi di CAMERINO, che è Titolare del trattamento ed ha sede in Piazza Cavour 19/f, Lei potrà rivolgersi per far valere i Suoi diritti così come previsti dall'art. 13 del D. Lgs. 30 giugno 2003 n.196, e quindi potrà accedere ai Suoi dati chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco.