MODULO DI ISCRIZIONE

(da compilare in stampatello o dattiloscritto)

Codice Master Matricola ı cura dell'ufficio) **ZCD**



Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Napoli Federico II **Ufficio Scuole di Specializzazione e Master**

E-mail: iscrizionism@unina.it

OGGETTO:

Iscrizione al Master di I livello in "HUMAN CENTRED ARTIFICIAL INTELLIGENCE" afferente al Dipartimento di Ingegneria Elettrica e delle Tecnologie dell'Informazione dell'Università degli Studi di Napoli

Federico II, anno accademico 2025/2026	
II/la sottoscritto/a	
(indicare cognome e nome)	_
CHIEDE	
and the factor of the control of the	_

di essere iscritto/a, per l'a.a. 2025/2026, al corso di Master di I livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità:

1) Cognome													
Nome													
Cod. fisc.								Ses	so	F		M	
Nat_ a										P	rov		
II	/	/											

2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso.

In particolare, precisa (compilare la parte che interessa):

di essere in possesso del diploma di laurea vecchio ordinamento (ex D.M. 509/1999) in
, presso
con la votazione finale di /110
di essere in possesso della laurea triennale (ex DM 509/99) in
appartenente alla classe delle lauree n in
conseguita in data presso
con la votazione finale di /110

di essere in possesso della laurea	a triennale (ex DM 270/04) in
appartenente	e alla classe delle lauree n in
consegu	uita in data presso
con la vota	azione finale di /110
di essere in possesso della	a laurea Specialistiche/Magistrali (ex DM 270/04) in
	appartenente alla classe n in
consegu	uita in data presso
con la vota	azione finale di /110
Il/la sottoscritto/a, (ai fini della eventuale richiesta di contempo	oranea iscrizione ai sensi della normativa vigente)
	DICHIARA
di essere iscritto di non e	ssere iscritto ad altro corso di studio.
• •	la tipologia, l'Ateneo di afferenza, l'anno di iscrizione e in ame finale, il referente del corso (direttore/coordinatore) e relativo
II/la sottoscritto/a, inoltre,	

DICHIARA

(barrare la casella che interessa)

di non essere beneficiario di alcun contributo;

di essere beneficiario dell'esonero totale dal pagamento della quota di iscrizione in quanto collocato tra le prime 5 posizioni della graduatoria di merito;

di essere beneficiario dell'esonero totale dal pagamento della quota di iscrizione in quanto dipendente presso l'Università degli Studi di Napoli Federico II.

Il/la sottoscritto/a, ALLEGA alla presente domanda di iscrizione:

copia fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmato;

PER I CANDIDATI BENEFICIARI DI ESONERO TOTALE:

attestazione comprovante l'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo da € 16,00 (assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari a € 167,50;

PER I CANDIDATI NON BENEFICIARI DI ALCUN ESONERO:

attestazione comprovante l'avvenuto pagamento della rata di iscrizione pari ad \in 3.016,00 (comprensiva dell'imposta di bollo da \in 16,00 assolta in modo virtuale) e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari ad \in 167,50.

PER I CANDIDATI INTERNAZIONALI:

dichiarazione di valore del titolo di studio (DOV) o attestazione di comparabilità e veridicità rilasciato dal CIMEA;

visto nazionale di lungo soggiorno (Visa) rilasciato dalla Rappresentanza diplomatico-consolare competente.

<u>rete</u>	rete fissa e/o mobile ed e-mail):																						
Il/la s	(Data) Firma: (Data) (per i cittadini non comunitari residenti all'estero) Il/la sottoscritto/a, si impegna ad inviare il visto nazionale di lungo soggiorno rilasciato dalla Rappresentanza diplomatico – consolare competente prima dell'avvio delle attività didattiche.																						
													F	irm	a:								_

Inoltre, il/la sottoscritto/a, chiede di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente iscrizione al seguente **recapito**, impegnandosi, a segnalare successive variazioni dello stesso: (**indicare via, piazza ecc., numero civico, città, C.A.P., provincia, numero di telefono di**

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

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del 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, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una e-mail al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master: specializzazioni.master@unina.it; specializzazioni.master@pec.unina.it.

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy.