

- g) di aver letto le condizioni d'utilizzo, sul sito dell'Università telematica Pegaso all'indirizzo www.unipegaso.it/docs/cond_util_post.pdf , di esserne a piena conoscenza e di accettarne pertanto il contenuto;
- h) di aver letto l'informativa sulla privacy di cui all'art. 13 del Dlgs. 196/2003 sul sito dell'Università telematica Pegaso, all'indirizzo <http://www.unipegaso.it/website/privacy.php>, e pertanto con la sottoscrizione della presente domanda di autorizzare la comunicazione e diffusione dei miei dati personali in possesso dell'Università :

(inserire **SI** per il consenso **NO** per negare consenso)

- i) di aver visionato il bando e/o la scheda informativa sul sito www.unipegaso.it, nella pagina dedicata al corso post laurea di cui alla presente domanda, e pertanto di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne senza riserva alcuna tutte le condizioni;
- j) di riconoscere, qualora avesse scelto il pagamento dilazionato dell'iscrizione, dovute le rate non versate secondo le scadenze che gli saranno portate a conoscenza con la quietanza del 1° versamento e/o dell'attestato di iscrizione e/o riportate nel bando e/o nella scheda informativa;
- k) di prendere atto, allorché la presente fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti, che questa sarà respinta senza averne comunicazione alcuna;
- l) di prendere atto, per il riconoscimento delle esperienze formative e professionali, che alla presente domanda deve essere allegata specifica richiesta con tutte le necessarie indicazioni, per la loro valutazione.

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido e firmato;
- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- richiesta di riconoscimento delle esperienze formative e professionali
- autodichiarazione (i soggetti in servizio presso strutture pubbliche ASL e/o Az. Ospedaliere e/o Universitarie e/o IRCCS dovranno allegare alla presente domanda la certificazione di servizio rilasciata dall'ente di appartenenza in carta semplice.)
- copia dell'avvenuto pagamento della quota iniziale a mezzo bonifico su
IBAN IT 65 H 05392 03402 000001274735
(indicare sempre nella causale del bonifico il proprio **Cognome** , **Nome** e la Sigla del Corso: **MIOS 5**)

Data
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)