



DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ

❖ **allega i seguenti documenti:**

- certificato storico, recante l'iscrizione al corso di laurea della Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università di provenienza, con gli esami superati e relativa data e votazione (ovvero autocertificazione)
- programmi di studio seguiti relativamente a ciascuna materia sostenuta
- copia di un documento di identità in corso di validità
- 1 foto tessera

Residenza via _____

cap _____ città _____

prov. _____ tel. _____

Domicilio via _____

cap _____ città _____

prov. _____ tel. _____

cell. _____ e-mail _____

codice fiscale _____

Indirizzo al quale desidera ricevere le notificazioni (se diverso dalla residenza):

DATI FAMILIARI

Cognome e nome del padre _____

Professione _____ Vive? (sì/no) _____

Cognome e nome della madre _____

Professione _____ Vive? (sì/no) _____

Fratelli e sorelle (nome, età, studi o professione)

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____



DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ

6. _____

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D. Lgs. 30-06-03 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e, dopo aver acquisito in forma scritta/orale tutte le informazioni previste dal citato articolo, esprime il consenso al trattamento dei propri dati personali, sensibili e d'immagine da parte dell'Università Campus Bio-Medico di Roma.

IL DICHIARANTE

Nome e Cognome (stampatello)

.....
(luogo, data)

.....
(firma)

Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato *in presenza del dipendente addetto* ovvero sottoscritta o inviata insieme alla *fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante*, all'ufficio competente tramite un incaricato oppure a mezzo posta.



DOMANDA DI TRASFERIMENTO DA ALTRA UNIVERSITÀ

Nome e Cognome (stampatello)

BREVE AUTOBIOGRAFIA

(scrivere a mano, in corsivo)

(Indicare i motivi per i quali ha deciso di chiedere il trasferimento. Quali sono le principali attività culturali e hobby a cui si dedica attualmente; eventuali pubblicazioni scientifiche o attività divulgative; libri letti recentemente; sport praticati; ecc. Iniziative di volontariato alle quali ha partecipato)

Data

Firma
