

**ISCRIZIONE PROVA SCRITTA ESAME DI STATO DI ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA  
PROFESSIONE MEDICO CHIRURGO**

(scrivere in stampatello)

cognome	nome	matricola
luogo di nascita	data di nascita	
recapito postale (via/piazza)		
città	cap	
email .....@.....	Telefono/cellulare	

Laureato/laureando in ..... il .....

Presso Università degli Studi di Roma Sapienza

<b>DICHIARAZIONE TIROCINIO</b>	<b>Inizio</b>	<b>Fine</b>
<b>AREA MEDICA:</b>		
<b>AREA CHIRURGICA:</b>		
<b>MEDICO DI MEDICINA GENERALE:</b>		

I candidati dovranno inviare l'iscrizione, dal 2 settembre all' 8 ottobre 2019, all'indirizzo di posta elettronica [iscrizioni-edsmedico@uniroma1.it](mailto:iscrizioni-edsmedico@uniroma1.it), la seguente documentazione (**esclusivamente** in unico file, formato JPG o PDF) :

- allegati M – A1
- attestazione del versamento delle tasse di iscrizione
- copia documento d'identità

Nel caso in cui il candidato inserisca dichiarazioni false o mendaci, rilevanti ai fini dell'ammissione alla prova, ferme restando le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, decadrà automaticamente d'ufficio dal diritto alla partecipazione all'Esame di Stato, e nel caso in cui le prove siano state già espletate, le medesime verranno annullate e non verranno rimborsate le tasse pagate dall'interessato.

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma)



## TRATTAMENTO DATI - INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo**

### **Titolare del trattamento dei dati**

È titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore *pro tempore*.

Dati di contatto: [urp@uniroma1.it](mailto:urp@uniroma1.it); PEC: [protocollosapienza@cert.uniroma1.it](mailto:protocollosapienza@cert.uniroma1.it)

### **Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati**

[responsabileprotezionedati@uniroma1.it](mailto:responsabileprotezionedati@uniroma1.it); PEC: [rpd@cert.uniroma1.it](mailto:rpd@cert.uniroma1.it)

### **Finalità del trattamento e base giuridica**

Il trattamento dei dati personali è finalizzato agli adempimenti connessi alla gestione degli Esami di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni previste da Ordinanze MIUR.

### **Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati personali, presenti nella domanda di iscrizione è obbligatorio ai fini dell'identificazione dei candidati, della verifica dei requisiti di partecipazione, del rilascio della relativa certificazione e della comunicazione dell'avvenuta abilitazione alle Amministrazioni richiedenti.

La mancata acquisizione dei dati comporta l'impossibilità di procedere alla verifica dei requisiti e pertanto determina l'esclusione dall'esame di Stato di abilitazione professionale.

### **Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati**

I dati sono registrati sulla piattaforma Infostud e trattati da personale designato dall'Area Offerta formativa e Diritto allo Studio e dai membri delle Commissioni esaminatrici nominati dal MIUR. Tutti i dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di gestione dell'Esame di abilitazione professionale.

### **Periodo di conservazione**

I dati sono conservati come previsto dalla normativa che regola le diverse finalità per cui il dato è stato acquisito

### **Diritti dell'interessato**

Si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare del trattamento dei dati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento.

In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.**

Data

Firma