

AVVISO

Elenco dei candidati ammessi al Corso di Perfezionamento in “**LA FISIOTERAPIA RIPARATIVA E RIGENERATIVA IN RIABILITAZIONE**” da attivare presso il Dipartimento di Sanità Pubblica dell’Università degli Studi di Napoli “Federico II” per l’a.a. 2021/2022:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	AMMESSO/ NON AMMESSO
Antoni	Tiziana	Seravezza (LU)	18/03/1975	AMMESSA
Cagnetta	Roberta	Terlizzi (BA)	22/06/1990	AMMESSA
Dama	Francesco	Napoli	05/05/1973	AMMESSO
Esposito	Francesco Paolo	Forio (NA)	05/11/1972	AMMESSO
Fornasier	Marco	Asolo (TV)	24/04/1978	AMMESSO
Franklin Canela	Floriana	Viterbo	08/05/1986	AMMESSA
Iannone	Irene	Salerno	19/10/1976	AMMESSA
Luzzi	Deborah	Terni (TR)	06/06/1988	AMMESSA
Miulli	Francesca	Foggia (FG)	28/02/1979	AMMESSA
Napoletano	Giuliana	Napoli	18/04/1996	AMMESSA
Nevano	Alessia	Napoli	08/05/2000	AMMESSA
Piacente	Marta	Napoli	25/03/1993	AMMESSA
Pinto	Brigida	Sorrento (NA)	02/07/1989	AMMESSA
Raucci	Giovanni	Caserta	16/09/1999	AMMESSO
Rocchi	Luana	Subiaco (RM)	15/02/1977	AMMESSA
Rossi	Federica	Napoli	06/01/1996	AMMESSA
Sabatino	Laura	Roma	03/09/1964	AMMESSA
Sanna	Miriam	Ozieri (SS)	19/01/1984	AMMESSA
Sarti	Silvia	Firenze	22/11/1976	AMMESSA
Spizzirri	Antonella	Cosenza	30/10/1984	AMMESSA
Terenzio	Veronica	Roma	26/03/1977	AMMESSA

Per il perfezionamento della pratica d’iscrizione, oltre al pagamento sotto riportato, gli ammessi dovranno provvedere a consegnare al Dipartimento di Sanità Pubblica la seguente documentazione:

1. domanda di iscrizione, regolarmente firmata e datata, con **marca da bollo da € 16,00** apposta nell’apposito riquadro, utilizzando il modello allegato;

2. ricevuta di avvenuto versamento della **rata di iscrizione**, pari ad **€ 1.200,00 (milleduecento/00)**, da effettuarsi in unica soluzione sul conto corrente bancario IBAN **IT73L0306903594100000046085 – INTESA SAN PAOLO SPA - Agenzia II Policlinico** intestato al Dipartimento di Sanità Pubblica – causale: **Corso di Perfezionamento in “LA FISIOTERAPIA RIPARATIVA E RIGENERATIVA IN RIABILITAZIONE” A.A. 2021-2022**;
3. una fotocopia fronte retro di un valido documento di riconoscimento.

La consegna della sopracitata documentazione dovrà avvenire con una delle seguenti modalità:

1. **consegna diretta, entro le ore 12:00 del 05.01.2023**, alla Segreteria Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, piano 18, 80131 Napoli. In caso di impossibilità di recarsi personalmente, il discente potrà delegare per iscritto, con annessa copia di un proprio documento di riconoscimento, altra persona;
2. **spedizione, entro il 05.01.2023**, a mezzo corriere espresso o raccomandata a/r assicurata, in busta chiusa riportante esternamente la dicitura **“domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in “LA FISIOTERAPIA RIPARATIVA E RIGENERATIVA IN RIABILITAZIONE” A.A. 2021-2022”** ed indirizzata a: Segreteria Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, piano 18, 80131 Napoli.
La spedizione dovrà essere preceduta dalla trasmissione, entro le ore 12:00 del 05.01.2023, all’indirizzo postlaurea.sanitapubblica@unina.it, della scansione della documentazione in questione, inserendo nell’oggetto la seguente dicitura: **anticipazione domanda iscrizione Corso di Perfezionamento in “LA FISIOTERAPIA RIPARATIVA E RIGENERATIVA IN RIABILITAZIONE” A.A. 2021-2022**.

Si allega modello domanda di iscrizione

APPORRE MARCA DA
BOLLO DA € 16,00

Al Direttore del Dipartimento
di Sanità Pubblica
dell'Università degli Studi di
Napoli Federico II

Domanda di iscrizione

al Corso di Perfezionamento in "LA FISIOTERAPIA RIPARATIVA E RIGENERATIVA IN RIABILITAZIONE" A.A. 2021-2022

Il/La sottoscritt _____,

nat_ il _____, a _____ (____), residente

in _____ (____) alla Via _____

c.a.p. _____, C.F. _____ cell (o, in mancanza, tel.)

_____, pec da utilizzare per comunicazioni inerenti il Corso (o, in mancanza,

mail) _____.

CHIEDE

di perfezionare l'iscrizione al Corso di Perfezionamento in "LA FISIOTERAPIA RIPARATIVA E RIGENERATIVA IN RIABILITAZIONE" da attivare presso codesto Dipartimento per l'a.a. 2021/2022.

Allega alla presente:

- ricevuta del versamento del contributo di iscrizione;
- fotocopia fronte/retro del documento di identità.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati 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. All'interessato competono i diritti di cui agli art. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo:

ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento si chiede invece di scrivere al seguente indirizzo: dip.sanitapubblica@unina.it