

AVVISO

Elenco dei candidati ammessi al Corso di Perfezionamento in “**LA PIATTAFORMA R PER L’ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI**” 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
CALEMMA	FRANCESCA	SORRENTO (NA)	23/10/1987	AMMESSA
CASULA	LAURA	NUORO (NU)	30/12/1980	AMMESSA
COLA	GAIA	ROMA	29/08/1990	AMMESSA
CORRADO	ALESSANDRA	NAPOLI	16/04/1996	AMMESSA
D'AMATO	MARIAROSARIA	POLLENA TROCCHIA (NA)	27/07/1992	AMMESSA
DE SIENA	ANDREA URIEL	NAPOLI	13/01/1994	AMMESSO
DI MARINO	LUIGI	NAPOLI	27/09/1986	AMMESSO
DI TOLLA	MICHELE FRANCESCO	NAPOLI	11/02/1993	AMMESSO
FASCIA	MATTEO	LATINA	25/12/1991	AMMESSO
GAZZANIGA	GIANLUCA	MILANO	17/05/1995	AMMESSO
IACONELLI	ANTONIO	IVREA (TO)	02/12/1988	AMMESSO
LOFFREDO	GIUSEPPE	CASERTA	09/10/1993	AMMESSO
NADDEI	ROBERTA	SALERNO	21/11/1988	AMMESSA
PERRELLA	LARA	TORRE DEL GRECO (NA)	28/07/1994	AMMESSA
SALAMONE	DOMINIC	SAPRI (SA)	22/04/1991	AMMESSO
SANTORO	CIRO	NAPOLI	16/11/1987	AMMESSO
SCIDA'	GIUSEPPE	LAMEZIA TERME (CZ)	02/02/1994	AMMESSO
TESTA	ROBERTA	NAPOLI	13/07/1990	AMMESSA
TURCHINO	DAVIDE	SALERNO	28/05/1990	AMMESSO
VISCARDI	GIUSEPPE	OLIVETO CITRA (SA)	10/02/1985	AMMESSO

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 **€ 900,00 (novecento/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 PIATTAFORMA R PER L’ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI” 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 10.05.2022**, 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 10.05.2022**, 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 PIATTAFORMA R PER L’ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI” 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 10.05.2022, 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 PIATTAFORMA R PER L’ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI” 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 PIATTAFORMA R PER L'ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI" A.A. 2021-2022

Il/La sottoscritt _____,
nat _____, 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 PIATTAFORMA R PER L'ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI" 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: rpdp@unina.it; PEC: rpdp@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