

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. 2023/2024:

COGNOME	NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA DI NASCITA	AMMESSO/ NON AMMESSO
Aluan	Kenda	Genova	13/12/1995	AMMESSA
Buondonno	Gabriele	Cagliari	29/08/1972	AMMESSO
Cantile	Nicola	Napoli	02/03/1993	AMMESSO
Catino	Arianna	Vallo della Lucania (Sa)	10/08/1997	AMMESSA
Cioccia	Irma	Campobasso	10/08/1998	AMMESSA
Coppola	Elisabetta	Mugnano di Napoli (Na)	21/07/1995	AMMESSA
Iannotta	Federica	Napoli	11/09/1993	AMMESSA
Manzo	Marco	Solofra (Av)	16/05/1995	AMMESSO
Marzano	Federica	Napoli	16/03/1992	AMMESSA
Napoli	Julia Sara	Boston	27/09/1997	AMMESSA
Pagano	Federica	Napoli	14/05/1992	AMMESSA
Palumbo	Laura	Napoli	20/10/1996	AMMESSA
Pistone	Luca	Reggio Calabria	29/04/1994	AMMESSO
Romano	Davide	Napoli	05/05/1990	AMMESSO
Schettino	Eduardo Maria	Napoli	07/11/1991	AMMESSO
Scirocco	Maria Michela	Caserta	21/08/1983	AMMESSA
Simone	Giovanni	Carovigno (BR)	12/06/1960	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 a **€ 900,00 (millecinquecento/00)**, da effettuarsi in unica soluzione sul conto corrente bancario IBAN

IT73L0306903594100000046085 – INTESA SAN PAOLO SPA - Agenzia Il Policlinico intestato al Dipartimento di Sanità Pubblica – causale: **Corso di Perfezionamento in “LA PIATTAFORMA R PER L’ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI” A.A. 2023-2024;**

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 10.05.2024**, all’Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19, Corpo Basso Nord I piano, 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 10.05.2024**, a mezzo corriere espresso o raccomandata a/r assicurata, in busta chiusa riportante esternamente la dicitura **“domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento in “CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN “LA PIATTAFORMA R PER L’ANALISI STATISTICA DI DATI BIOMEDICI” A.A. 2023-2024** ed indirizzata a: Ufficio per la Didattica del Dipartimento Sanità Pubblica c/o Azienda Ospedaliera Universitaria - via S. Pansini n. 5 – Ed. 19 Corpo Basso Nord I piano, 80131 Napoli.

La spedizione dovrà essere preceduta dalla trasmissione, entro le ore 12:00 del 10.05.2024, 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. 2023-2024**

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. 2023-2024

Il/La sottoscritt_____

nat_ il _____, a _____ (____), residente

in _____(____) alla Via _____ CAP _____,

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

pec: _____@_____.

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. 2023/2024.

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