

UNIVERSITÀ DEL PIEMONTE ORIENTALE

SCUOLA DI MEDICINA

Dipartimento di Scienze della Salute

**Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico**

Presidente: Prof. Renzo BOLDORINI

***Si prega di scrivere in stampatello***

**SCHEDA DATI PERSONALI**

**Per garantire le dovute comunicazioni, si prega di compilare con cura la seguente scheda e consegnarla, unitamente a due foto tessera (identiche e recenti) al coordinatore delle attività didattiche del Corso**

COGNOME……………………………………….. NOME…………………………………………

NATO/A A……………………………………………( ) IL……………………………………..

RESIDENTE A ……………………………………. PROVINCIA……………..CAP………………

IN VIA…………………………………………………………………………………………………

CODICE FISCALE……………………………………………………………………………………

RECAPITI TELEFONICI:

CASA……………………………………..CELLULARE……………………………………………

E-MAIL PERSONALE…………………………………………………

E-MAIL UNIVERSITA’………………………………………………...

Iscritto per la prima volta all’Università: ** SI  NO**

**Se NO** indicare il corso universitario precedente

**………………………………………………………………………………………………………..**

**Se SI** indicare la Scuola secondaria di secondo grado:

Liceo **.................................................................................................................................................**

Città **………………………………………** Diplomato/a nell’anno ……………. Voto……………..

Istituto Tecnico **…………………………………………………………………………………….**

Città **………………………………………** Diplomato/a nell’anno ………… Voto…………………

Altro **……………………………………………………………………………………………….**

Città **………………………………………** Diplomato/a nell’anno ................. Voto………………...

PER LA DOTAZIONE DELLA DIVISA INDICARE:

TG. CAMICE……………………

TG. PANTALONE………………

N.RO SCARPE………………….

**Autorizzo l’utilizzo dei dati personali e degli elaborati prodotti nel corso degli anni accademici nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 e da quanto previsto dal Regolamento europeo in materia di protezione dei dati personali (Regolamento UE 2016/679). I dati personali forniti dallo studente saranno utilizzati esclusivamente per fini istituzionali.**

**Si ricorda che lo studente è tenuto ad attenersi scrupolosamente a quanto dettato dal:**

***DPR 16.4.2013 n. 62 integrato ai sensi della deliberazione n. 358 del 29.3.2017 dell’Autorità Nazionale Anticorruzione “Linee guida per l’adozione dei Codici di comportamento negli enti del Servizio Sanitario Nazionale”***

Luogo e data,

 **Firma dello studente**