

Modalità di iscrizione ai Corsi di Perfezionamento in MANAGEMENT SANITARIO – modalità e-learning

Le iscrizioni ai corsi di perfezionamento sono aperte dal 2 marzo al 29 maggio 2009.
Per effettuare l'iscrizione ad uno dei corsi, l'interessato deve:

- compilare la domanda di iscrizione, scaricabile in fondo alla pagina
- compilare il Modulo per il Consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali, scaricabile in fondo alla pagina
- effettuare il pagamento della quota di partecipazione di 1.100,00 euro a mezzo assegno non trasferibile intestato a LUM Jean Monnet oppure a mezzo bonifico bancario sul c/c 1671 della Banca Meridiana - Sede di Bari – Via Amendola (CAB 04000 – ABI 05787) intestato a Università LUM Jean Monnet, causale quota di partecipazione al Corso di perfezionamento in management sanitario in modalità e-learning e specifica dell'area prescelta
- consegnare o spedire la seguente documentazione presso l'Ufficio Formazione Post-Lauream Scuola di Management, Università LUM Jean Monnet, S.S. 100 Km. 18 – 70010 Casamassima (BA)
 - modulo di iscrizione
 - modulo di consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali
 - ricevuta del bonifico bancario
 - copia del documento di identità
- E' possibile anticipare la documentazione via e-mail: corsi.perfezionamento@lum.it o via fax: 0806977122
- L'iscritto riceverà dall'Ufficio Formazione corsi di perfezionamento le modalità di accesso al corso via e-mail
- Per l'iscrizione è necessario utilizzare una e-mail unica e personale



Modulo di iscrizione ai Corsi di Perfezionamento in
"MANAGEMENT SANITARIO - modalità e-learning-"
II edizione

Al Magnifico Rettore
Università LUM Jean Monnet
Casamassima

Il Signor/La Signora

Cognome

Nome

CHIEDE di essere iscritto al

- CORSO DI PERFEZIONAMENTO MANAGEMENT SANITARIO - MODALITÀ E-LEARNING - "PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE"**
Composto da tre moduli obbligatori più uno a scelta nell'ambito di tre opzionali. Indicare il modulo opzionale scelto:
 - Comunicazione e Marketing
 - Diseguaglianze e salute
 - Sicurezza e prevenzione sul lavoro

- CORSO DI PERFEZIONAMENTO MANAGEMENT SANITARIO - MODALITÀ E-LEARNING - "MANAGEMENT E PROGRAMMAZIONE SANITARIA"**
 - Analisi della domanda e percorsi assistenziali
 - Sistemi informativi geografici in sanità pubblica
 - Educazione sanitaria e promozione della salute

- CORSO DI PERFEZIONAMENTO MANAGEMENT SANITARIO - MODALITÀ E-LEARNING - "GESTIONE DELLE AZIENDE SANITARIE"**
 - Sistemi informativi
 - Comunicazione e marketing
 - Competenze manageriali per le cure palliative

A tal fine, consapevole:

delle sanzioni penali previste dall'art. 76, D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci e del fatto che l'iscrizione verrà annullata nel caso in cui le dichiarazioni rese risultassero false;

AUTOCERTIFICA
ai sensi del D.P.R. 445/2000

di avere il seguente codice fiscale	
di essere nato/a il	
Luogo di nascita	
Provincia	Stato
di avere cittadinanza	
di essere residente in (città)	
Provincia	Stato
Via	
Cap	Telefono
Di avere recapito in (città)	
Provincia	Stato
Via	
Cap	Telefono
<i>(continua autocertifica)</i>	
CellulareFAX
Propria e-mail	
.	

di avere conseguito

<i>indicare precisamente il titolo di studio conseguito (diploma universitario/laurea di quattro/cinque/sei anni, laurea triennale/laurea specialistica)</i>	
<i>indicare precisamente la DENOMINAZIONE del corso di studi superato</i>	
in data	con votazione su
presso	
di	
Facoltà	
Indirizzo dell'Università	
durata (anni di corso)	
<i>indicare precisamente il titolo di studio conseguito (diploma di Scuola media superiore)</i>	

in data con votazione su
presso l'Istituto
di
Indirizzo dell'Istituto.

Dichiara infine

Di aver preso visione delle norme legislative e regolamentari che riguardano l'ordinamento didattico ed il piano di studi del Corso di Perfezionamento cui chiede l'iscrizione (Regolamento per la disciplina dei Corsi di Perfezionamento e dei Master universitari approvato nella seduta del Senato accademico il 21/11/03)

Di aver preso visione della quota di partecipazione pari ad euro 1.100,00 per ogni corso di Perfezionamento

Di avere effettuato il pagamento della quota di partecipazione pari ad euro 1.100,00 a mezzo assegno non trasferibile intestato a LUM Jean Monnet

oppure

a mezzo bonifico bancario IBAN IT47C0578704000001570001671 della Banca Meridiana - Sede di Bari - Via Amendola intestato a LUM Jean Monnet, causale :

QUOTA DI PARTECIPAZIONE AL CORSO DI PERFEZIONAMENTO IN MANAGEMENT SANITARIO -
Indicare l'area prescelta:

- "PREVENZIONE E PROMOZIONE DELLA SALUTE"
- "MANAGEMENT E PROGRAMMAZIONE SANITARIA"
- "GESTIONE DELLE AZIENDE SANITARIE"

Recesso:

Per le disdette pervenute con preavviso inferiore a 5 giorni lavorativi dalla data di inizio del Corso, ovvero nel caso di ritiro in epoca successiva all'inizio dello stesso, sarà addebitata l'intera quota di iscrizione a titolo di corrispettivo per il recesso.

Allega

Copia della ricevuta del versamento.

Modulo Consenso al trattamento e comunicazione dei dati personali (D.lgs. 196 del 2003, art.13)

Fotocopia del proprio documento d'identità valido.

tipo e numero

Data

Firma

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, D.Lgs. 196/2003.

Con l'entrata in vigore del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, la scrivente **UNIVERSITA' DEGLI STUDI LUM JEAN MONNET** con sede legale in **S.S. 100 Km. 18 – 70010 Casamassima (BA)**, "Titolare" del trattamento, è tenuta a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

Finalità e modalità del trattamento dei dati

I dati personali sono trattati nell'ambito della normale attività della nostra Università per finalità connesse e strumentali alla gestione dei rapporti contrattuali; per finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, da regolamenti e dalla normativa comunitaria nonché da disposizioni impartite da autorità a ciò legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e di controllo; per finalità funzionali alla nostra attività per le quali l'interessato ha facoltà di manifestare o meno il proprio consenso.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e potrà essere effettuato oltre che con strumenti manuali anche attraverso strumenti automatizzati (sia informatici che telematici) atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi.

La informiamo inoltre che i dati personali a Lei riferibili saranno trattati nel rispetto delle modalità indicate nel Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali, il quale prevede, tra l'altro, che i dati stessi siano:

- trattati in modo lecito e secondo correttezza;
- raccolti e registrati per scopi determinati, espliciti e legittimi;
- esatti e, se necessario, aggiornati;
- pertinenti, completi e non eccedenti rispetto alle formalità del trattamento.

Natura del conferimento dei dati

Il conferimento dei dati personali che la riguardano, sono indispensabili per l'espletamento dei rapporti contrattuali in essere.

L'eventuale natura facoltativa di alcuni dati sarà espressamente e previamente comunicata al momento della raccolta.

Rifiuto del conferimento dei dati

Le facciamo presente inoltre che "l'eventuale rifiuto di rispondere", al momento della raccolta delle informazioni, può comportare l'oggettiva impossibilità per questa Università di osservare obblighi di legge e/o di contratto connessi allo svolgimento del rapporto.

Categorie di soggetti ai quali i dati possono essere comunicati

La informiamo che i dati personali da Lei forniti o acquisiti nel corso del rapporto contrattuale potranno essere comunicati solo a soggetti che svolgono funzioni strettamente connesse o strumentali alla nostra attività, funzioni che devono pertanto ritenersi fondamentali ai fini dell'operatività della società.

I dati personali da Lei forniti non saranno comunque oggetto di diffusione.

Diritti dell'interessato - Art. 7

Informiamo infine, che l'art. 7 del Codice in Materia di Protezione dei Dati Personali conferisce ai cittadini l'esercizio di specifici diritti. In particolare: l'interessato può ottenere dal titolare del trattamento la conferma dell'esistenza o no di propri dati personali e che tali dati vengano messi a sua disposizione in forma intelligibile. L'interessato può, altresì, chiedere di conoscere l'origine dei dati nonché la logica e le finalità su cui si basa il trattamento; di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge nonché l'aggiornamento, la rettificazione o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati; di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso.

Responsabili

Il Titolare del Trattamento è **UNIVERSITA' DEGLI STUDI LUM Jean Monnet**.

Per ricevuta comunicazione

Il sottoscritto pienamente informato delle finalità e modalità del trattamento dei miei dati in relazione ai rapporti contrattuali in essere, esprime il suo consenso al trattamento ed alla comunicazione dei dati ai soggetti elencati nell'informativa.

Per espressa autorizzazione

Data,