

RICHIESTA DI CONFERIMENTO DI UNA BORSA PARZIALE O DI UNA BORSA DI STUDIO TOTALE/PRESTITO D'ONORE NELL'ANNO ACCADEMICO 2019/2020 RISERVATA AI CITTADINI NON COMUNITARI RESIDENTI ALL'ESTERO CHE INTENDANO IMMATRICOLARSI AD UNICAMILLUS UNIVERSITY (SAINT CAMILLUS INTERNATIONAL UNIVERSITY OF HEALTH SCIENCES).

La domanda di partecipazione debitamente compilate inclusi gli allegati deve pervenire, pena di esclusione dal concorso, entro il **17 settembre 2019** all'indirizzo mail scholarships@unicamillus.org oppure tramite posta a "Scholarships - Saint Camillus International University of Health and Medical Sciences" — Via di Sant'Alessandro 8 - 00131 Roma, Italia.

FORM PER LA RICHIESTA DI CONFERIMENTO DI UNA BORSA DI STUDIO UNICAMILLUS A.A. 2019/20 (Borsa di studio parziale o borsa di studio totale/prestito d'onore)

e-mail															
Nome		Cognome													
Genere	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita													
Luogo di nascita		Paese di nascita													
Nazionalità															
Indirizzo residenza															
Citta, Paese e CAP															
Telefono		Telefono 2													
Diploma in															
Nome Scuola															
Indirizzo Scuola															
Ordinamento (*)		Data diploma													
Voto															
Giudizio															
<table border="0"> <tr> <td>Richiesta per il Corso</td> <td>Medicina e Chirurgia <input type="checkbox"/></td> <td>Fisioterapia <input type="checkbox"/></td> <td>Infermieristica <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>di Laurea in:</td> <td>Ostetricia <input type="checkbox"/></td> <td>Radiologia <input type="checkbox"/></td> <td>Laboratorio Biomedico <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Domanda per una</td> <td>Borsa di Studio Totale/Prestito d'onore <input type="checkbox"/></td> <td>Borsa di Studio Parziale <input type="checkbox"/></td> <td></td> </tr> </table>				Richiesta per il Corso	Medicina e Chirurgia <input type="checkbox"/>	Fisioterapia <input type="checkbox"/>	Infermieristica <input type="checkbox"/>	di Laurea in:	Ostetricia <input type="checkbox"/>	Radiologia <input type="checkbox"/>	Laboratorio Biomedico <input type="checkbox"/>	Domanda per una	Borsa di Studio Totale/Prestito d'onore <input type="checkbox"/>	Borsa di Studio Parziale <input type="checkbox"/>	
Richiesta per il Corso	Medicina e Chirurgia <input type="checkbox"/>	Fisioterapia <input type="checkbox"/>	Infermieristica <input type="checkbox"/>												
di Laurea in:	Ostetricia <input type="checkbox"/>	Radiologia <input type="checkbox"/>	Laboratorio Biomedico <input type="checkbox"/>												
Domanda per una	Borsa di Studio Totale/Prestito d'onore <input type="checkbox"/>	Borsa di Studio Parziale <input type="checkbox"/>													
(*) Specificare il sistema scolastico frequentato (es. scuola inglese, francese, americana, ecc.)															

Il sottoscritto chiede il conferimento di una borsa di studio parziale o borsa di studio totale/prestito d'onore riservata ai cittadini non comunitari residenti all'estero per il Corso di Laurea da me indicato presso la Saint Camillus International University of Health and Medical Sciences per l'A.A. 2019/20.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento per l'assegnazione delle borse di studio parziali o borse di studio totale/prestito d'onore per l'Anno Accademico 2019/2020.

(barrare la casella per conferma).

Data e firma del candidato.

Allegare alla domanda o inviare per posta:

1. lettera di motivazione e curriculum vitae redatto e firmato dal candidato;
2. copia del diploma con voto finale della scuola superiore di secondo grado;
3. una o più lettere di presentazione scritte dai docenti e da persone che hanno contribuito all'iter formativo del candidato;
4. eventuali documenti, pubblicazioni, materiali inerenti a lavori, ricerche, studi, attività svolte dal candidato di particolare rilevanza ed attinenza con il percorso di studi che il candidato intende intraprendere e/o i valori e la missione di UniCamillus;
5. certificato o documentazione che riporti la composizione della famiglia e documentazione attestante la situazione economico patrimoniale del nucleo familiare dello studente;
6. dichiarazione di aver preso visione dell'Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679 sulla "protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali" (di seguito anche "GDPR") fornita da UniCamillus (allegato b).