**MODULO RICHIESTA PARTECIPAZIONE ATTIVITà TRA SCUOLE SUPERIORI DI ATENEO (ASSI)**

Il/la sottoscritto/a

NOME:

COGNOME:

DATA DI NASCITA:

E-MAIL ISTITUZIONALE:

Iscritto/a, nel corrente anno accademico, al Corso di:

LT LM LMCU DOTTORATO

IN:

presso l’Università:

e presso la Scuola Superiore di Ateneo:

chiede di poter partecipare alla seguente attività organizzata dalla Scuola Superiore di Studi Avanzati nell’ambito delle iniziative volte a incentivare gli scambi tra le Scuole Superiori di Ateneo finanziate dal MUR con il D.M. 231 del 31.03.2023:

* **Immunoterapie nell’epatocarcinoma, dal razionale scientifico alle sperimentazioni in corso**

Che si terrà il **19 maggio** presso la Scuola Superiore di Studi Avanzati.

Dichiaro di:

NON voler usufruire della possibilità di pernottamento presso la residenza Luca Serianni

VOLER usufruire della possibilità di pernottamento presso la residenza Luca Serianni per la/le notte/i del: …………

e di essere consapevole che in caso vi sia necessità di annullare la partecipazione all’evento o di modificare la data di arrivo e/o partenza è **obbligatorio** darnecomunicazione, scrivendo all’indirizzo [residenza.ssas@uniroma1.it](mailto:residenza.ssas@uniroma1.it), entro e non oltre 5 giorni prima dello svolgimento dell’attività.

**Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di essere coperto/a da assicurazione a carico dell’Ateneo o della Scuola/Istituzione di provenienza**.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE n. 2016/679 “Regolamento generale sulla protezione dei dati - GDPR”, che i dati personali raccolti saranno trattati dalla Scuola Superiore di Studi Avanzati Sapienza, anche con strumenti informatici, per le finalità di gestione della presente procedura. In qualsiasi momento gli interessati potranno esercitare i diritti di cui al D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

Luogo:

Data:

Firma studente/studentessa

Timbro struttura ricevente