

# ORGANIZZAZIONE E COORDINAMENTO DELL'ASSISTENZA INFERMIERISTICA (coordass)

## DOMANDA DI ISCRIZIONE - Anno Accademico 2011-2012

---

PER CONSULTARE LE MODALITA' PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO E L'ELENCO DEI DOCUMENTI  
DA ALLEGARE [CLICCA QUI](#)

\*I campi contrassegnati da asterisco sono obbligatori ai fini della compilazione della domanda di iscrizione.

---

### DATI ANAGRAFICI

Titolo

(Sig. Dott. Ing. etc.)

Cognome \*

Nome \*

Genere \*

Luogo di nascita \*

Provincia

(Campo obbligatorio in caso di candidato italiano; indicare sigla senza parentesi)

Stato di nascita \*

(Indicare lo Stato per esteso)

Data di nascita \*

(gg/mm/aaaa - Es. 10/12/1980)

Nazionalita' \*

Se Comunitario o Extracomunitario obbligatorio specificare la nazionalita'

Tipo di documento di identita' in corso di validita' \*

N° documento di identita' \*

Data scadenza documento di identita' \*

(gg/mm/aaaa - Es. 31/12/2011)

Rilasciato da \*

(es. Comune di Milano, Questura di Torino, etc.)

Codice Fiscale

(Campo obbligatorio in caso di candidato italiano; indicare il C.F. senza spazi e tutto maiuscolo)

---

## RESIDENZA

Indirizzo \*

Frazione

CAP

(Campo obbligatorio in caso di candidato italiano)

Citta' \*

Provincia

(Campo obbligatorio in caso di candidato italiano; indicare sigla senza parentesi)

Stato \*

(Indicare lo Stato per esteso)

Prefisso internazionale cellulare \*

Numero di telefono cellulare \*

Eventuale recapito telefonico della residenza

E-mail \*

---

## DOMICILIO (nel caso in cui sia diverso dalla residenza)

Indirizzo

Frazione

CAP

(Campo obbligatorio in caso di candidato italiano)

Citta'

Provincia

(Campo obbligatorio in caso di candidato italiano; indicare sigla senza parentesi)

Stato

(Indicare lo Stato per esteso)

Eventuale recapito telefonico del domicilio

---

## TITOLI DI STUDIO

**TITOLO DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE**

Tipologia \*

Se indicato altro, obbligatorio specificare la tipologia

Istituto \*

Durata in anni \*

Voto \*

(Includendo la base: es. 50/60; 90/100)

Anno di conseguimento \*

Nazione rilascio diploma superiore \*

**TITOLO UNIVERSITARIO O EQUIVALENTE AI SENSI DELLA LEGGE 1/2002**

Tipologia \*

Se indicato altro, obbligatorio specificare la tipologia

Ateneo \*

Facolta' \*

Corso / Indirizzo / Orientamento / Tipologia di diploma-titolo equivalente ai sensi della Legge 1/2002 \*

Anno di conseguimento \*

(Per i laureandi indicare mese e anno in cui verra' conseguita la laurea)

Nazione rilascio diploma \*

Voto laurea

(Obbligatorio per i laureati; indicare la base: es. 105/110 - 110 con lode/110)

Media esami

(Obbligatorio per i laureandi)

**TITOLO DI MASTER GIA' ACQUISITO**

Tipologia

Titolo Master

Ateneo/Ente organizzatore

Anno di conseguimento

**ALTRI CORSI SVOLTI**

Ultimamente, ha partecipato ad altri corsi

**Se sì, indicare relativamente all'ultimo corso:**

Titolo del corso

Ente organizzatore

Anno di conseguimento

Corso

Tipo di certificato finale rilasciato

**ALTRI CORSI IN FASE DI SVOLGIMENTO**

Attualmente sta frequentando altri corsi

Titolo del corso in svolgimento

Corso

---

**CONDIZIONE PROFESSIONALE**

Condizione professionale \*

- (1) In cerca di 1^ occupazione (chi non ha mai lavorato, non e' studente di un corso regolare di studio scolastico/universitario e cerca lavoro);  
 (2) Occupato (compreso chi ha un'occupazione saltuaria o stagionale o e' in Cassa Integrazione Guadagno);  
 (3) Apprendista;  
 (4) Libero professionista;  
 (5) Disoccupato (chi ha perso o lasciato il lavoro, anche se saltuario o stagionale, donne che hanno l'intento di rientrare nel mercato del lavoro);  
 (6) Iscritto alle liste di mobilita';  
 (7) Studente (chi frequenta un corso regolare di studio scolastico/universitario, per es. il caso di un laureando);  
 (8) Inattivo (chi non ha e non cerca lavoro);  
 (9) Casalinga

**Se e' stata selezionata la voce OCCUPATO, indicare obbligatoriamente:**

Qualifica/ruolo aziendale attualmente ricoperto

La sopraindicata qualifica è ricoperta dal

(Indicare anno)

**Dati relativi all'azienda:**

Denominazione azienda

Citta'

Provincia

(Indicare sigla senza parentesi)

Stato

E-mail

Oggetto sociale

(Selezionare il settore di attività economica dell'azienda)

---

**ALTRE INFORMAZIONI**

Come e' giunto/a a conoscenza del corso: \*

Se indicato QUOTIDIANI, obbligatorio specificare quale

Se indicato CATALOGHI, obbligatorio specificare quale

Se indicato INFORMAGIOVANI, obbligatorio specificare la citta'

Se indicato UNIVERSITA', obbligatorio specificare quale e se Job Placement o altro

Se indicato NEWSLETTER, obbligatorio specificare quale

Se indicato INTERNET, obbligatorio specificare il sito / motore di ricerca

Se indicato CONVEGNI, obbligatorio specificare quale

Se indicato ALTRO, obbligatorio specificare

## CHIEDO DI ESSERE AMMESSO ALLE SELEZIONI DEL MASTER

Per i dettagli relativi ai documenti da allegare, fare riferimento alle istruzioni per l'iscrizione presenti sul sito o sulla guida del Master.

Si prega di allegare i documenti richiesti effettuando una scansione degli stessi ed allegando i file corrispondenti.

In casi eccezionali, qualora gli interessati non avessero la possibilita' di effettuare la scansione dei documenti, sara' comunque possibile inviarli secondo le seguenti modalita':

- via fax al n. +39 011/19742419;

- consegnati a mano presso la Segreteria Master COREP (Corso Trento, 13 – 10129 Torino);

- spediti in busta chiusa alla Segreteria Master COREP (Corso Trento, 13 – 10129 Torino).

Qualsiasi sia la modalita' scelta, sara' necessario indicare il nominativo del candidato, il codice ID ricevuto al termine dell'operazione di iscrizione, il titolo del Master per il quale e' stata inoltrata la domanda di iscrizione.

Si segnala che il CV dovrà necessariamente essere allegato in formato elettronico.

### ALLEGO I SEGUENTI DOCUMENTI:

**1.CERTIFICATO DI LAUREA CON ESAMI (SE CONSEGUITA) O ALTRI TITOLI PREVISTI DAI REQUISITI DI AMMISSIONE AL MASTER. PER I LAUREANDI CERTIFICATO DEGLI ESAMI CON VOTI**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**2.DICHIARAZIONE DI VALORE E CERTIFICATO CON TRADUZIONE DEGLI ESAMI SOSTENUTI PER GLI STUDENTI CON TITOLO DI STUDIO ESTERO**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**3.CURRICULUM VITAE**

[Scarica il modello del curriculum](#)

Scarica il file, quindi, una volta compilato, inseriscilo nella voce sottostante

Inserisci qui l'allegato compilato \*

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**4.TITOLO DELLA TESI E AL MASSIMO UNA PAGINA DI SINTESI DELLA MEDESIMA**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**5.COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' IN CORSO DI VALIDITA' (CARTA DI IDENTITA' O PASSAPORTO)**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**6.VISTO DI INGRESSO E PERMESSO DI SOGGIORNO**

**PER GLI STUDENTI STRANIERI PROVENIENTI DAI PAESI INDICATI NELLE NORME SUI VISTI E SULL'INGRESSO DEGLI STRANIERI IN ITALIA E NELLO SPAZIO SCHENGEN CHE RISIEDONO IN ITALIA**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**7.COPIA DEL CODICE FISCALE**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**8.FOTOGRAFIA FORMATO TESSERA (N. 1)**

La fotografia non e' obbligatoria per la domanda di iscrizione, ma dovra' essere consegnata in caso di selezione. Se la selezione avviene tramite videoconferenza la fotografia dovra' essere consegnata contestualmente alla formalizzazione della conferma di iscrizione, se ammessi al Master.

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**9.DICHIARAZIONE DI VERIDICITA' E COMPLETEZZA DEI DATI INSERITI NEL MODULO ONLINE**

[Scarica la dichiarazione](#)

Scarica il file, quindi, una volta compilato, inseriscilo nella voce sottostante

Inserisci qui l'allegato compilato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**10.COPIA DEL DIPLOMA DI SCUOLA MEDIA SUPERIORE (QUINQUENNALE / QUADRIENNALE CON ANNO INTEGRATIVO)**

Inserisci qui l'allegato

Sfogli...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**11.COPIA DEL TITOLO ABILITANTE (SE PRESENTE)**

Inserisci qui l'allegato

Sfoglia...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**12.STATO DI SERVIZIO RILASCIATO DAL DATORE DI LAVORO**

Inserisci qui l'allegato

Sfoglia...

(Dimensione massima del file 1 Mbyte)

**Gli studenti stranieri provenienti dai Paesi indicati nelle norme sui visti e sull'ingresso degli stranieri in Italia e nello spazio Schengen (<http://www.esteri.it/visti>) e che non risiedono in Italia, per regolarizzare la domanda di iscrizione, devono consegnare alla Segreteria il visto di ingresso per motivi di studio di tipo D con ingressi multipli e il permesso di soggiorno.**

**Domanda Iscrizione\_online\_sanitaria/Revisione1/Data:12/04/2011**

Ai sensi del D.Lgs.  
n. 196, del 30

Accetto/I accept

Prosegui con l'iscrizione / Go to next step

Indietro / Back