



N° doc _____
 Matr. provvisoria _____
 Matr. definitiva _____
 (a cura della segreteria studenti)

**Al Magnifico Rettore
 Università Telematica e-Campus**

__ sottoscritt__ ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero, sotto la propria responsabilità:

DICHIARA

Cognome _____ Nome _____ Sesso M F
 Cittadinanza _____ C.F. _____ Data di nascita ___/___/_____
 Luogo di nascita _____ Residente in Via _____ n ____
 Città _____ C.A.P. _____ Prov _____ Email _____ @ _____
 Recapito Telefonico: Tel. _____ Cell. _____
 Di aver conseguito nell'anno scolastico _____ il titolo di studio _____ Votazione _____
 presso l'Istituto _____ città _____ indirizzo _____

di di essere immatricolat_ presso l'Ateneo _____ che ha rilasciato idoneo nullaosta
 non essere immatricolat_ presso altro Ateneo

E di autorizzare l'Università eCampus, ai sensi del D. Lgs 196/03, al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali esclusivamente per le proprie finalità istituzionali e in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo, ivi comprese le finalità collegate agli stage e ai placement, ed entro i limiti illustrati nel Decreto Legislativo.

E CHIEDE

Di essere iscritt_ per l'anno accademico 20__/20__ al percorso formativo avente ad oggetto i seguenti insegnamenti:

	Insegnamento	SSD	Modalità erogativa	CFU
1)	Pedagogia		<input type="checkbox"/> Presenziale <input type="checkbox"/> Telematica	6
2)	Psicologia		<input type="checkbox"/> Presenziale <input type="checkbox"/> Telematica	6
3)	Antropologia		<input type="checkbox"/> Presenziale <input type="checkbox"/> Telematica	6
4)	Metodologie e tecnologie didattiche		<input type="checkbox"/> Presenziale <input type="checkbox"/> Telematica	6

(Indicare fino ad un massimo di due insegnamenti in modalità telematica)

Si dà atto di essere a conoscenza che:

1. L'attività telematica verrà svolta attraverso la piattaforma erogativa di eCampus, l'attività didattica presenziale verrà svolta presso la sede di: _____
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. Per i corsi erogati in presenza presso sedi diverse da Novedrate, l'Ateneo si riserva di svolgerli anche in modalità di web conference simultanea.
4. L'iscrizione non comporta immatricolazione presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.
5. L'importo della dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro _____ 500,00
6. L'impegno complessivo è di 600 ore di cui almeno 36 di didattica presenziale, non più di 36 ore di didattica telematica e 528 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
7. La mancata integrale effettiva frequenza delle ore di didattica presenziale e telematica comporta l'impossibilità di rilasciare la certificazione prevista dal comma quinto dell'art. 3 del DM 616/17
8. Gli importi sopra indicati devono essere versati a Orienta Campus, in qualità di delegato alla riscossione, alle seguenti coordinate bancarie: IBAN ___ IT 95 P 01030 75000 000001063470

Si allegano i seguenti documenti: ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti; due fotografie identiche formato tessera, di cui una verrà autenticata a cura della segreteria; fotocopia (fronte e retro) firmata di un documento di riconoscimento in corso di validità; il "nulla osta" rilasciato dall'Ateneo _____* (documento da allegare solo qualora il richiedente risulti immatricolato presso un Ateneo).

 (Luogo)

 (Data)

 (Firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni

(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 – dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

__ sottoscritt__ (cognome) _____ (nome) _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Dichiara sotto la propria personale responsabilità

----- SEZIONE ANAGRAFICA -----

di essere nat_ a _____ (Provincia _____) il _____

di avere il seguente codice fiscale _____

di essere residente in via _____ n. _____

Comune _____ Prov. (_____) Cap _____

Telefono fisso _____ Cellulare _____

----- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI -----

di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

OPPURE

di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data _____

di essersi immatricolato presso l'Università di _____ ad un corso Pre Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento) e di aver concluso la carriera con: _____ in data _____

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

di essersi immatricolato presso l'Università di _____ ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, Laurea Specialistica) e di aver concluso la carriera con: in data _____

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

----- SEZIONE TITOLI -----

- di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università
 - di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____
presso l'Istituto _____
via _____ Città _____ (Prov. _____)
 - di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____
via _____ Città _____ (Prov. _____)
nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____
 - di essere in possesso del titolo universitario:
 - Laurea (Laurea 1° Livello)
 - Diploma Universitario
 - Laurea Magistrale
 - Laurea vecchio ordinamento
 - Laurea Specialistica
- in _____ classe di Laurea _____
conseguito presso l'Università degli Studi di _____
in data _____ con voti ____ / ____

----- ULTERIORI CERTIFICAZIONI -----

- di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari _____
a tipo disabilità _____
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
in data _____ sessione _____ anno solare _____ con voto _____
presso l'Università di _____
- di essere iscritto al seguente albo/elenco _____
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguito presso _____ in data _____

- al fine di valutare il debito didattico residuo, di avere sostenuto i seguenti esami:
- presso l'Università di _____

Denominazione esame	voto	data	crediti	ssd

“L’immatricolazione/iscrizione al Corso di Laurea/Master viene effettuata sulla base dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche; qualora a seguito dell’accertamento d’ufficio svolto ai sensi degli artt. 43 e 71 del DPR 445/00, uno o più dati risultassero errati e/o falsi, fermo restando le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, l’Università potrà modificare o annullare l’immatricolazione/iscrizione effettuata”

Novedrate _____ Firma _____
 (firma per esteso)

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

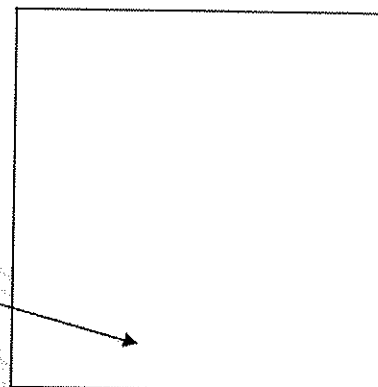
Ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.

La presente dichiarazione si compone di numero 3 (tre) pagine.



MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa



lo sottoscritt (Cognome) _____ (Nome) _____

nat_a: _____ (Prov. ____) il / / _____

residente in: via _____ Città _____
Località _____ Prov. _____ Cap. _____ tel. Fisso _____

domiciliato in: via _____ Città _____
Località _____ Prov. _____ Cap. _____ tel. Fisso _____

Altri Recapiti: Cell. _____ / _____ e-mail. _____

Identificato tramite:

Carta d'identità n° _____ rilasciata dal comune di _____

Passaporto n° _____ rilasciato dalla prefettura di _____

Patente n° _____ rilasciata dalla prefettura di _____

_____ rilasciat_ da _____

In data _____ scadente in data _____

Conferisco i dati di cui sopra al fine di autenticare la mia foto sopra riportata

Richiedo di ricevere la corrispondenza cartacea presso: Residenza Domicilio

_____ (luogo)

_____ (data)

_____ (firma)

Informativa D.lgs. n 196/2003 (codice in materia dei dati personali)

I dati conferiti dallo studente verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali, in G.U. 174 del 29/07/2003 - Suppl.Ord. n°123 - Testo in vigore dal 01/01/2004: di seguito CODICE), Università e-Campus (di seguito e-Campus) con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, in qualità di titolare è tenuta a fornire le informazioni che seguono.

e-Campus informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento da parte della Segreteria Studenti, del Settore Sistemi Informatici e Multimediali, delle Presidenze di Facoltà e delle Presidenze dei Corsi di studio ad opera dei soggetti incaricati, con modalità sia manuale, cartacea che informatizzata, mediante il loro inserimento sia in archivi (contenenti documenti cartacei) sia nelle banche dati degli studenti.

Si precisa che il trattamento di tutti i dati avviene esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge ovvero, per fornire informazioni più dettagliate al fine della progettazione ed erogazione delle attività formative da Lei prescelte, per finalità di gestione amministrativa e contabile degli studenti e/o per finalità didattiche, comprese finalità accessorie, connesse e strumentali, quali per esempio il trattamento e la conservazione di lezioni e/o seminari eseguiti via web "webinar", e/o per finalità afferenti alle elezioni delle rappresentanze studentesche negli Organi Accademici, per finalità di analisi delle informazioni ottenute al fine della proposizione, mediante l'invio di informative promozionali anche telematiche, per finalità di analisi delle informazioni a fini di rilevazioni di tipo statistico, per finalità connesse alle eventuali collaborazioni a tempo parziale degli studenti presso le strutture universitarie e limitatamente alla sola durata del rispettivo trattamento per il quale sono stati chiesti.

Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria. Il loro mancato conferimento comporta l'impossibilità per il titolare, per il responsabile e per gli incaricati di effettuare le operazioni di trattamento e quindi, l'impossibilità di erogare i relativi servizi.

I dati relativi agli studenti potranno essere comunicati a: enti ed associazioni esterne per iniziative di orientamento lavoro (stages) e per attività di formazione post laurea; soggetti pubblici quali, ad esempio, organi preposti alla erogazione di contributi per ricerca e borse trattate e limitatamente agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza; banche e/o istituti di credito incaricati della regolazione dei pagamenti secondo le modalità convenute; istituti di assicurazione per la definizione di eventuali pratiche di risarcimento danni; enti od organismi autorizzati per l'assolvimento dei relativi obblighi nei limiti delle previsioni di legge; società controllate, controllanti, collegate e contitolari; persone fisiche o giuridiche che, anche in forza di contratto con e-Campus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di e-Campus.

Ai sensi del D.M. 20/09/11 -Circolare Interministeriale del 04/08/11- l'Università invierà al Ministero del Lavoro i curricula vitae di tutti gli iscritti, per la pubblicazione nel portale ministeriale ClicLavoro, in assenza di specifico diniego dell'interessato secondo le modalità previste dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 e da esercitarsi all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

Infine, allo scopo di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale, anche all'esterno, su richiesta e/o con autorizzazione dell'interessato, l'Ateneo potrà, in applicazione dell'art. 96 D.lgs 196/2003, comunicare o diffondere, anche a privati e per via telematica, dati relativi agli esiti scolastici, intermedi e finali degli studenti e altri dati personali diversi da quelli sensibili o giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità.

Sono in ogni caso fatti salvi i diritti di cui all'art.7 del D.lgs 196/2003 che garantisce ai soggetti interessati:

Il diritto di conoscere: a) l'origine del dato personale; b) le finalità e modalità del trattamento; c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

Il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle precedenti lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Il diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento dei dati è Università Telematica e-Campus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130.

Per avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati, può scrivere a privacy@uniecampus.it. Prima che e-Campus possa fornire o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità.

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del CODICE, al trattamento dei miei dati personali e dei miei dati sensibili, da parte di e-Campus per tutte le finalità ivi descritte.

~~**Esprimo il consenso alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi a soggetti appartenenti alle categorie di soggetti citati, impegnandomi altresì a comunicare a e-Campus l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.**~~

(Luogo)

(Data)

(Firma)