



Domanda di iscrizione ai corsi singoli

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

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.

CHIEDE

Di essere iscritt_ per l'anno accademico 20__/20__ al/ai seguente/seguenti insegnamenti:

Insegnamento	SSD	Corso di Laurea	CFU
1)			
2)			
3)			
4)			
5)			
Totale CFU			

(Indicare fino ad un massimo di tre singoli insegnamenti riportandone il SSD ed il corso di laurea)

Si dà atto di essere a conoscenza che tale iscrizione non comporta immatricolazione presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.

Si dà atto che l'importo della dovuto per l'iscrizione al/ai corso/i sopra indicato/i è pari a euro

_____ + _____ di tassa esami

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 della carta di identità
- 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 _____

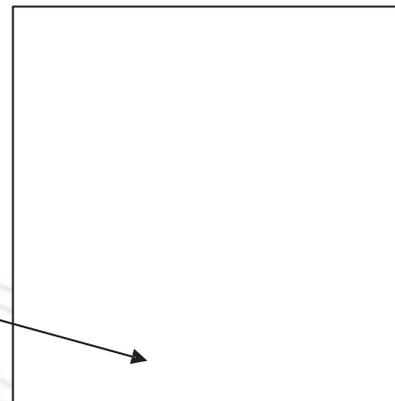
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____
in data _____ sessione _____ anno solare _____ con voto _____
presso l'Università di _____

- di essere iscritto al seguente albo/elenco _____

- di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguito presso _____ in data _____

MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa



firma

Io 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

Informativa ai sensi dell'art. 13 e art. 14 GDPR 2016/679

Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento. Titolare del trattamento è l'Università eCampus (di seguito eCampus) con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130 privacy@uniecampus.it.

a. Dati di contatto del responsabile della protezione dei dati (RDP o DPO). Il Responsabile della protezione dei dati è contattabile al seguente indirizzo: dpo@uniecampus.it.

b. Finalità del trattamento (art. 6 par.1 GDPR).

b1. Ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge, o imposte da contratto e/o da regolamento, da normativa comunitaria, o da obblighi previsti dalle istruzioni delle autorità o degli organi di vigilanza; 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 e per il perseguimento di un legittimo interesse del Titolare del trattamento.

b.2. Per comunicazioni di informazioni commerciali ed invio di materiale pubblicitario/informativo di beni e servizi affini a quelli oggetto dell'immatricolazione e/o dell'iscrizione, anche da parte di Società contitolari del trattamento, reputati di Suo interesse, anche con modalità automatizzate e convenzionali, posta elettronica e connesse applicazioni Web, in forza del consenso espresso.

b3. Per profilazione: la Università eCampus potrà trattare, previo Suo consenso, i dati personali forniti spontaneamente e quelli acquisiti durante la fruizione del servizio/servizi offerti, per attività di analisi, anche a fini statistici, automatizzate e/o manuali, volte a rilevare le Sue scelte, preferenze e interessi personali, per migliorare i servizi che Le vengono forniti e per proporre ulteriori servizi ritenuti di maggiore Suo interesse.

c. Categorie dei dati personali. Costituiscono oggetto di trattamento i Suoi dati personali ed eventualmente quelli dei Suoi familiari o conviventi, direttamente od indirettamente riferibili al Suo rapporto con eCampus e necessari per gli adempimenti di legge. Tra i dati personali forniti ve ne potranno essere alcuni qualificati come categorie particolari di dati personali. Tali dati potranno essere oggetto di trattamento da parte di eCampus solo con il Suo consenso ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lett. a) del Regolamento. Il mancato conferimento dei dati non ha natura obbligatoria. Il loro mancato conferimento potrebbe comportare 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.

d. Destinatari dei dati personali. Nell'ambito delle finalità sopra indicate, i Suoi dati personali saranno o potranno essere comunicati, limitatamente al rispettivo ambito di competenza, 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 trattati 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 eCampus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di eCampus. I nominativi degli eventuali Responsabili esterni del trattamento e dei Contitolari sono reperibili presso il Titolare o possono essere richiesti mediante comunicazione da inviare ai recapiti indicati al paragrafo di cui alla lettera a) che precede.

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, 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 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.

e. Modalità di trattamento. In relazione alle su indicate finalità, il trattamento dei Suoi dati personali avverrà con il supporto di mezzi cartacei, informatici o telematici. eCampus informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento da parte di 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. Il Titolare del trattamento e i Responsabili del trattamento mettono in atto misure tecniche e organizzative adeguate per garantire un livello di sicurezza adeguato al rischio, nel rispetto della normativa vigente, in modo da garantire la sicurezza e riservatezza dei Suoi dati.

Informativa ai sensi dell'art. 13 e art. 14 GDPR 2016/679

f. Periodo di conservazione dei dati personali. Nell'ambito delle finalità sopra indicate, i Suoi dati personali verranno conservati per il periodo di durata dell'immatricolazione e/o iscrizione e, successivamente, per il tempo in cui il Titolare sia soggetto a obblighi di conservazione per finalità fiscali, o altre previste da norme di legge o regolamento o per le finalità già indicate; decorso tale periodo, se non espressamente confermati dall'interessato, verranno distrutti

DIRITTI DELL'INTERESSATO

Lei potrà esercitare in ogni momento i diritti di cui agli artt. 15 e ss. del Regolamento (es. chiedere l'accesso ai dati personali e la rettifica o la cancellazione degli stessi o la limitazione del trattamento che lo riguardano o l'opposizione al loro trattamento, oltre al diritto alla portabilità dei dati) scrivendo una raccomandata al seguente indirizzo: Università Telematica eCampus, via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130 ovvero una e-mail all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

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

per le finalità di cui al punto b2

Esprimo il consenso **Non esprimo il consenso**

per le finalità di cui al punto b3

Esprimo il consenso **Non esprimo il consenso**

Luogo e data

(Firma)

ALLEGATO 1

PIANO DI RATEAZIONE, MODALITA' E TERMINI ISCRIZIONE

____ sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____
 nat_ a _____ il _____, nazione _____
 C.F. _____

Avendo richiesto l'iscrizione ai corsi singoli di cui l'allegata documentazione ed avendo preso visione ed accettato il regolamento dei predetti percorsi dichiara di aderire al seguente piano di rateazione della somma di _____ + _____ di tassa esami

- Il **pagamento** della retta seguirà la seguente calendarizzazione:
- 1° acconto di _____ già effettuato il _____
 - 2° bonifico a saldo di _____ entro il 15 _____, secondo mese successivo a quello di iscrizione e comunque prima dello svolgimento degli esami
- Versamento intera quota di _____ all'atto di iscrizione
- Pagamento effettuato a mezzo Carta del Docente

Pagamenti a mezzo bonifico bancario:

Intestato a:	UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS
Codice IBAN:	IT77 Q030 6951 5001 0000 0003 129
Causale:	COGNOME NOME CODICE FISCALE

(NB. È OBBLIGATORIO inserire come causale i dati, esattamente come riportati sopra e nello stesso ordine)

Iscrizione effettuata tramite: _____
(opzionale, indicare eventuale referente dell'iscrizione o centro convenzionato OD)

Modalità e termini di iscrizione

L'iscrizione al corso dovrà essere corredata dalla seguente documentazione:

- ricevuta di avvenuto pagamento
- fotocopia di un valido documento di riconoscimento e fotocopia del codice fiscale
- Allegati Privacy (CUT ed ECampus)

Dove inviare

CENTRO STUDI PIANETA TERRA
Via Ernesto Natha,41/43 00146 Roma

anticipando copia all'indirizzo mail
Info@centrostudipianeterra.com

Firma studente _____

Firma segreteria _____

ALLEGATO 2

INFORMATIVA PRIVACY

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI ai sensi del GDPR Regolamento UE 679/2016 (art 13 e 14) ed esercizio dei diritti dell'interessato (art 11 e 12).

Secondo la normativa indicata, il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e di tutela della riservatezza e dei diritti dell'interessato.

Ai sensi dell'articolo 13 del GDPR 679/2016 informiamo sulle modalità di trattamento dei dati personali direttamente forniti dai partecipanti ai corsi e/o da noi acquisiti tramite i nostri canali informativi.

1) Finalità del trattamento – Tempo di conservazione dei dati

a) soddisfazione della richiesta di partecipazione alle nostre attività formative, nonché gestione di detto rapporto, in adempimento agli obblighi ed alla tutela dei diritti derivanti dallo stesso. Il conferimento dei dati è obbligatorio, ai fini dell'erogazione della prestazione richiesta e saranno conservati per il tempo necessario a coprire gli adempimenti contabili e fiscali.

b) invio di comunicazioni, prevalentemente tramite mail e newsletter, tra *CUT* e l'interessato, in merito ad aggiornamenti di settore e ad informative sulle attività di formazione in programma. Il conferimento dei dati in questo caso è facoltativo: per questa finalità si richiede pertanto il consenso, che può essere espresso:

- tramite informativa specifica rivolta ai partecipanti ai corsi di formazione;
- sinteticamente, sulla scheda di iscrizione ai corsi;
- online, al momento della richiesta di iscrizione alla newsletter tramite il nostro sito www.orizzontedocenti.it o www.universitact.it, ponendo un segno di spunta su "Trattamento dei dati personali".

L'autorizzazione al trattamento dei dati consentirà la conservazione degli stessi fino a diversa disposizione da parte di chi li ha forniti.

2) Modalità del trattamento dei dati

I dati saranno raccolti e trattati con l'ausilio di strumenti cartacei, informatici e telematici: specifiche misure di sicurezza sono osservate per prevenire la perdita dei dati, usi illeciti o non corretti ed accessi non autorizzati e per ridurre al minimo i rischi relativi a riservatezza, disponibilità e integrità dei dati personali raccolti e trattati. I dati personali sono trattati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti.

3) Diffusione

Informiamo che i dati non saranno diffusi a terzi, non attinenti alla specificità del corso erogato. I dati personali potranno essere comunicati esclusivamente: 1) all'interno del circuito CUT o Associazioni o Enti ad essa convenzionati, ove necessario e/o per espletare le pratiche di tesseramento all'associazione; 2) all'Università Convenzionata, in modalità prevalentemente informatica, in caso di corsi regolamentati dalla stessa; 3) ai docenti dei Corsi, al fine di espletare le opportune verifiche.

4) Titolare del trattamento

Il Titolare del trattamento è il *CUT* – Tel 0950979340 – mail: info@consorziouniversitariotelematico.it

5) Responsabile del trattamento

Il Responsabile del trattamento è il CUT, nella persona del suo legale rapp.te p.t.

6) Diritti dell'interessato

L'interessato in ogni momento potrà esercitare, nei confronti del titolare del trattamento, i suoi diritti:

- la conferma che sia o meno in corso un trattamento dei Suoi dati personali e, in tal caso, di ottenerne l'accesso (diritto di accesso)
- la rettifica dei dati personali inesatti o l'integrazione dei dati personali incompleti (diritto di rettifica)
- la cancellazione dei dati stessi, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (diritto all'oblio)
- la limitazione del trattamento, se sussiste uno dei motivi previsti dal Regolamento (diritto di limitazione)
- di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile da dispositivo automatico, i dati personali da Lei forniti al Titolare e di trasmettere tali dati a un altro titolare del trattamento (diritto alla portabilità)
- di revocare, in qualsiasi momento, il consenso al trattamento dei suoi dati (diritto di opposizione)
- di presentare reclamo ad un'Autorità di Controllo, qualora ritenga che il trattamento dei dati che La riguarda violi il Regolamento Privacy UE.

Per esercitare i suoi diritti o per ottenere informazioni sui Suoi dati, l'interessato può contattare Il Responsabile del trattamento è il CUT – Tel 0950979340 - mail: info@consorziouniversitariotelematico.it