

**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. _____ e-Mail _____
Recapiti telefonici: 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 gli 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 dovuto per l'iscrizione al/ai corso/i sopra indicato/i è pari ad euro _____

L'importo deve essere versato ad **ICAMPUS srls**, in qualità di delegato alla riscossione, alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN - IT 81L 0538 7152 0700 0003 269 822

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 e 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 _____ Prov. (____) 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 I Livello, Laurea Magistrale, Laurea Specialistica) e di aver concluso la carriera con: _____ in data _____

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

UN9F_____

----- 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 Secondaria in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____
presso l'Istituto _____
via _____ n. _____ Città _____ (Prov. ____)
- di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____
via _____ n. _____ Città _____ (Prov. ____)
nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____
- di essere in possesso del universitario:
 - Laurea (Laurea di I Livello)
 - Diploma Universitario
 - Laurea Magistrale
 - Laurea Vecchio Ordinamento
 - Laurea Specialisticain _____ 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 di disabilità _____
- di aver 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 _____
conseguita presso _____ in data _____



- presso l'Università di _____

[illegible]

“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”

Firma _____
(firma pe esteso)

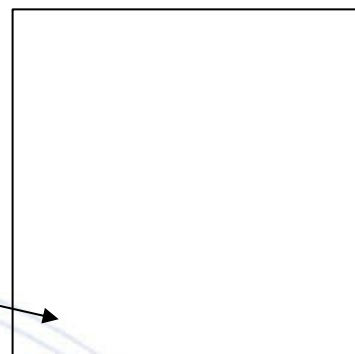
La presente dichiarazione si compone di numero 3 (tre) pagine.



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
ON LINE-DECRETO MIUR 30-01-2006

MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFICA

Fotografia dello/a studente/ssa



firma

____ sottoscritt ____ (cognome) ____ (nome) ____

nat ____ a ____ (Prov. ____) il ____

residente in: via ____ n. ____ Città ____

Località ____ (Prov. ____) Cap. ____ Tel. fisso ____

domiciliato in: via ____ n. ____ Città ____

Località ____ (Prov. ____) Cap. ____ Tel. fisso ____

Altri recapiti: Cell. ____ e-Mail ____

Identificato tramite: Carta di identità n. ____ rilasciata dal comune di ____
Passaporto n. ____ rilasciato dalla prefettura di ____
Patente n. ____ rilasciato 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/a studente/ssa verranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART.33 DEL D.LGS. 30 GIUGNO 2003 N.196

(Codice in materia di protezione dei dati personali)

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 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 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 e-Campus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di e-Campus.

Ai sensi del D.M. 20/09/2011 - Circolare Interministeriale del 04/08/2011- 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 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 del 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 96/2003 che garantisce ai soggetti interessati:

Il diritto di conoscere: a) l'origine del dato personale; b) le finalità e le 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 dispendio 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)