



Matr. provvisoria \_\_\_\_\_

Matr. definitiva \_\_\_\_\_

(a cura della segreteria studenti)

Domanda di iscrizione al corso istituito ai sensi del comma primo dell'art. 3 del DM 616/17

**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  di essere immatricolat\_ presso l'Ateneo \_\_\_\_\_ che ha rilasciato idoneo nullaosta  
 non essere immatricolat\_ presso altro Ateneo

di aver conseguito nell'anno accademico \_\_\_\_\_ presso l'Ateneo \_\_\_\_\_  
 la laurea magistrale o a ciclo unico in \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

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:

<input type="checkbox"/> M-PSI/04	Psicologia dell'educazione	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-DEA/01	Antropologia culturale*	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-PED/01	Pedagogia generale e sociale	6 CFU
<input type="checkbox"/> M-PED/03	Metodologie e tecnologie didattiche*	6 CFU

*Selezionare uno o più corsi spuntando la relativa casella*

Si dà atto di essere a conoscenza che:

1. L'attività didattica viene svolta in modalità telematica fino a un massimo di 12 CFU e presenziale presso la sede di: \_\_\_\_\_ e che, in ogni caso, i corsi identificati dall'asterisco verranno erogati SOLO in modalità telematica.
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. Per i corsi erogati presso sedi universitarie diverse da Novedrate, l'Ateneo si riserva di svolgerli anche in modalità di web conference simultanea.
4. L'iscrizione non comporta immatricolazione ad un Corso di Laurea presso l'Università eCampus e che pertanto non consente il sostenimento dell'esame di Laurea.
5. L'importo dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro \_\_\_\_\_,00.
6. L'impegno complessivo è di 600 ore di cui 72 di didattica presenziale, 72 di didattica telematica e 456 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
7. Le attività didattiche presenziali sono erogate secondo il calendario reso disponibile presso la segreteria didattica della sede indicata al punto 1.
8. L'iscritto può ritirarsi dal corso presentando istanza al Rettore. Se l'istanza viene presentata prima dell'attivazione del corso, l'iscritto può richiedere il rimborso integrale della retta versata; in nessun caso verranno riconosciuti rimborsi (neanche parziali) qualora l'istanza venga presentata a corso già attivato (n.b. il corso s'intende attivato con il verificarsi di una delle due seguenti circostanze: attivazione della piattaforma didattica ovvero svolgimento, a prescindere dall'effettiva presenza, della prima attività presenziale).

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)

## INFORMATIVA PRIVACY

(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](mailto: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](mailto:dpo@uniecampus.it).

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

**b.1** 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.

**b.3** Per profilazione: l'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 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](mailto: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.

**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](mailto: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 b.2 (Informazioni commerciali e pubblicitarie):

**Esprimo il consenso**                       **Nego il consenso**

per le finalità di cui al punto b.3 (Profilazione):

**Esprimo il consenso**                       **Nego il consenso**

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTOCERTIFICAZIONE**

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)

Il/La sottoscritto/a (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 RESPONSABILITA'

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
di avere il seguente Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--
- di essere residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_
- di  **NON aver conseguito il Diploma di Maturità**  **AVER conseguito il Diploma di Maturità**  
denominazione Diploma \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto  Statale  Leg. Ric. \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_  
in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con Votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_  
(laddove applicabile) di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ nell'Anno Scolastico \_\_\_\_\_ con Votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_

DICHIARA INOLTRE

- Di NON essersi mai immatricolato presso una Università Italiana o Straniera.**  
OPPURE (selezionare una o più voci tra le seguenti alternative)
- Di NON essere attualmente iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università.**
- Di essere già in possesso del seguente Diploma di Laurea**  
 Diploma Universitario  Laurea Vecchio Ord.  Laurea 1° Livello  Laurea 2° Livello  Laurea a Ciclo Unico  
Classe di Laurea \_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_  
conseguito/a presso l'Università \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_  
in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con Votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_
- Di aver fatto domanda di**  **Trasferimento**  **Rinuncia agli Studi** in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso l'Università \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_

**Di essere incorso in decadenza dagli Studi** in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
 presso l'Università \_\_\_\_\_  
 della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

- Di essere studente diversamente abile** con % di invalidità riconosciuta pari a \_\_\_\_\_
- Di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione** \_\_\_\_\_  
 in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- Di essere iscritto all'Albo/Elenco** \_\_\_\_\_
- Di essere in possesso della qualifica professionale** \_\_\_\_\_  
 in Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Presso \_\_\_\_\_
- Al fine di valutare il debito didattico residuo, di avere sostenuto i seguenti esami**  
 presso l'Università \_\_\_\_\_  
 della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_

<b>Denominazione Esame</b>	<b>Data</b>	<b>SSD</b>	<b>CFU</b>	<b>Voto</b>

*“L’immatricolazione/iscrizione 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”.*

Luogo \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(firma per esteso)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati dallo Studente saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi. Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando fotocopia del documento di identità.

**MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA**

Fotografia dello/a Studente/ssa

(Firma)

Il/La sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

nato/aa \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Indirizzo a cui inoltrare la corrispondenza (se differente) \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ eMail \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**IDENTIFICATO TRAMITE** il seguente documento rilasciato in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e scadente in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

- Carta d'identità n° \_\_\_\_\_ rilasciata dal Comune di \_\_\_\_\_
- Passaporto n° \_\_\_\_\_ rilasciato dalla Prefettura di \_\_\_\_\_
- Patente n° \_\_\_\_\_ rilasciata dalla Prefettura di \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_ rilasciato/a da \_\_\_\_\_

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

Luogo \_\_\_\_\_, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_  
(Firma per esteso)