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

Domanda di iscrizione al corso istituito ai sensi del comma 595 della legge 205/17

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 essere in possesso, alla data del 01/01/18 di uno o più dei seguenti requisiti:
❑ inquadrato/a nei ruoli delle amministrazioni pubbliche a seguito del superamento di un pubblico concorso relativo al profilo di educatore;
❑ essere in possesso di un diploma rilasciato entro l'anno scolastico 2001/2002 da un istituto magistrale o da una scuola magistrale
❑ aver svolto l'attività di educatore per almeno tre anni, anche non continuativi e, a tal fine:
❑allega dichiarazione del datore di lavoro
❑dichiara di aver svolto l'attività 1) presso _____ dal _____ al _____
2) presso _____ dal _____ al _____
3) presso _____ dal _____ al _____

E CHIEDE

Di essere iscritt_ per l'anno accademico 20__/20__ al *Corso di qualificazione in educatore professionale socio-pedagogico* intensivo di formazione per complessivi 60 crediti formativi universitari nelle discipline di cui al comma 595 della legge 205/17:

Si dà atto di essere a conoscenza che:
1. L'attività didattica viene svolta in modalità telematica.
2. Tutti i Corsi sono tenuti da docenti dell'Ateneo.
3. 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.
4. L'importo dovuto per l'iscrizione al corso è pari a euro _____,___
5. L'impegno complessivo è di 1500 ore di cui 600 di didattica telematica e 900 ore di studio individuale (comprensivo di esame finale).
6. Il superamento del Corso, ai sensi dell'art. 1 comma 597 della legge 205/17, comporta l'acquisto della qualifica di educatore professionale socio-pedagogico.
7. Il rilascio dell'attestato di superamento del corso è subordinato al versamento di euro 100,00 a titolo di diritti di segreteria.
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)

Mod. A

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 -------

- o di essere nat_ a _____ (Provincia ___) il _____
- o di avere il seguente codice fiscale _____
- o di essere residente in via_____ n._____

Comune_____ Prov. (_____) Cap_____

Telefono fisso_____ Cellulare_____

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

- o di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano

OPPURE

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

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

(inserire Conseguimento Titolo Finale o Rinuncia o Decadenza)

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

o di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università

o di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in _____
conseguito nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ___
presso l'Istituto _____
via _____Città _____ (Prov. ____)

o di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____

via _____Città _____ (Prov. ____)

nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ___

o 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 -------

o di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a _____

tipo disabilità _____

o di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di _____

in data_____ sessione_____ anno solare_____ con voto_____

presso l'Università di _____

o di essere iscritto al seguente albo/elenco _____

o di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____

conseguito presso _____ in data _____

o al fine di valutare il debito didattico residuo, di avere sostenuto i seguenti esami:

o 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)

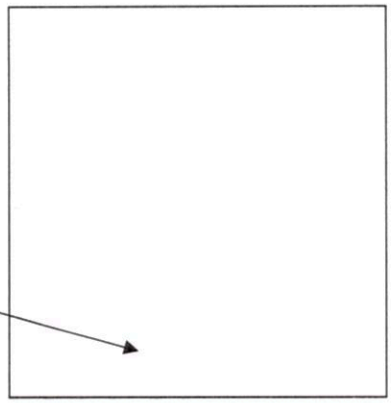
Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

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



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.

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 Titola-

re 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)

_____ _____