

## **Corsi Singoli A.A. 2024/2025**

**La documentazione richiesta per l'iscrizione va anticipata tramite mail all'indirizzo: [iscrizione.eiform@gmail.com](mailto:iscrizione.eiform@gmail.com)**

Entro 7 giorni devono essere spediti a mezzo raccomandata A/R i seguenti documenti:

1. Domanda di iscrizione compilata e firmata in ogni parte;
2. Copia C.F. e C.I fronte e retro;
3. N. 2 fototessere firmate sul retro;
4. Marca da bollo da euro 16,00 apposta sulla domanda d'iscrizione;

### **Indirizzo di spedizione Raccomandata A/R**

Centro Raccolta Iscrizioni  
EIFORM/CULTURALMENTE  
Circonvallazione Clodia, 163  
00195 ROMA

### **PAGAMENTI:**

Il pagamento deve essere effettuato tramite bonifico intestato all'**UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS - IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436**

(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome, Nome e nome della disciplina)

## 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 2024/2025 al/ai seguente/seguenti insegnamenti:

	Insegnamento	SSD	Corso di Laurea	CFU
1)				
2)				
3)				
	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 \_\_\_\_\_,

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 \_\_\_\_\_

- 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)*

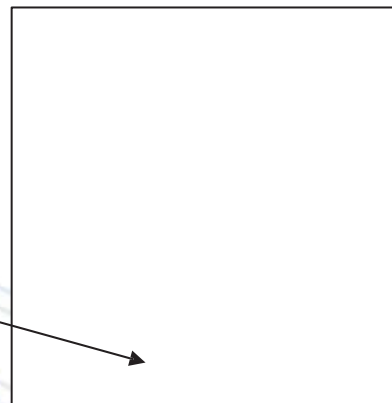
Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità.

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



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](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).**

**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.

**b2.** 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](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.

**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](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 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)

---