

**DOMANDA DI AMMISSIONE***Corsi Singoli*

Al Magnifico Rettore dell'Università Telematica eCampus

Il/La sottoscritto/a (cognome) _____ (nome) _____ Sesso ☐ M ☐ F

nato/a il _____ a _____ (_____) Stato _____

Cittadinanza _____ CF

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Indirizzo di residenza _____

Cap _____ Comune _____ (_____)

Indirizzo a cui inoltrare la corrispondenza (se differente) _____

Cap _____ Comune _____ (_____) Cell. _____

_____/_____ eMail _____ @ _____

In possesso del Titolo: ☐ Diploma ☐ Laurea I livello ☐ Laurea II livello ☐ Laurea Vecchio Ordinamento

in _____

Dichiara sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero:☐ di non essere immatricolato/a presso altro Ateneo☐ di essere immatricolato/a presso l'Ateneo _____ che ha rilasciato idoneo nulla osta**CHIEDE****di essere iscritto*, per l'anno accademico _____/_____, ai seguenti insegnamenti:**

(Denominazione)

(Corso di Laurea)

(SSD)

(CFU)

1. _____ | _____ | _____ | _____

2. _____ | _____ | _____ | _____

3. _____ | _____ | _____ | _____

Totale CFU: _____

Retta € _____,00**

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

** Il costo dei corsi, rientrando nell'attività istituzionale dell'Ateneo e non in quella commerciale, resta al di fuori del campo di applicazione IVA, pertanto non potrà essere rilasciata alcuna fattura.

MODULI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

- 1) Informativa Privacy;
- 2) Autocertificazione;

- 3) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità (leggibile) e del Codice Fiscale;
- 4) Ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti;
- 5) NULLA OSTA rilasciato dall'Ateneo (solo per i richiedenti che risultino iscritti presso un altro Ateneo).

Luogo _____, Data _____ Firma _____

Domanda ricevuta da: _____ sede di: _____

(Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)

**Identità e dati di contatto del Titolare del trattamento.**

Titolare del trattamento è l'Università eCampus (di seguito Titolare) 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).

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; per consentire di usufruire del servizio acquistato, per l'esecuzione del quale, là dove previsto, il Titolare potrà registrare le singole lezioni didattiche.

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.

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 il Titolare e necessari per gli adempimenti di legge. La partecipazione ai servizi, per i quali è prevista la registrazione audio/video dell'evento, può determinare il trattamento di ulteriori categorie di dati personali non richiesti ai fini del processo, ma che potrebbero venire incidentalmente raccolti quali: dati che rivelano la razza o le origini etniche del candidato; dati che rivelano le credenze religiose o filosofiche del candidato; dati relative alle condizioni salute del candidato. 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 del Titolare solo con il Suo consenso ai sensi dell'art. 9, paragrafo 2, lettera 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 trattate 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 il Titolare, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle del Titolare. 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. Il Titolare 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 a 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

Sede legale: via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO)

C.F. e P.Iva: 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**

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)

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,

- 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 seguente Diploma di Maturità**
denominazione Diploma _____
presso l'Istituto ☐ Statale ☐ Leg. Ric. _____
della Città _____ (_____) Stato Estero _____
conseguito nell'Anno Scolastico ____/____ con votazione ____/____
(laddove applicabile) di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____
della Città _____ (_____) Stato Estero _____
nell'Anno Scolastico ____/____ con votazione ____/____
- ☐ **Di essere studente diversamente abile** con % di invalidità riconosciuta pari a _____

☐ 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 ____/____

☐ Ai fini della presente domanda di immatricolazione, di aver fatto domanda di ☐ trasferimento ☐ rinuncia agli Studi

in data ____/____/____ presso l'Università _____
della Città _____ (_____) Stato Estero

☐ **Ai fini della presente domanda di immatricolazione, di essere incorso in decadenza dagli studi**

in data ____/____/____ presso l'Università _____
della Città _____ (_____) Stato Estero _____

Luogo _____, Data _____ Firma _____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.



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)

- ☐ Di volersi avvalere, ai sensi e per gli effetti della legge n. 33/2022 e successivi decreti attuativi che disciplinano la contemporanea iscrizione a due diversi corsi di Laurea, di Laurea Magistrale, a un corso di Master, di Dottorato di ricerca o di specializzazione, ad eccezione dei corsi di specializzazione medica, anche presso più Università, Scuole o Istituti superiori ad ordinamento speciale, dell'iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore, in quanto ATTUALMENTE iscritto al seguente corso:

☐ Laurea 1° livello ☐ Laurea 2° livello ☐ Laurea a Ciclo Unico ☐ Master 1° livello ☐ Master 2° livello
☐ Altro _____

Classe di Laurea _____ Denominazione _____

presso l'Università _____

della Città _____ (_____) Stato Estero _____

anno di iscrizione _____ in modalità: ☐ part-time ☐ full time

Dichiara altresì di essere consapevole che NON è consentita la contemporanea iscrizione a:

1. corsi della stessa Classe di Laurea;
2. due corsi di Laurea che NON si differenzino per almeno i due terzi delle attività formative.

Ai fini della verifica della sussistenza dei requisiti, allego il piano di studi dell'attuale carriera.

ULTERIORI CERTIFICAZIONI:

- ☐ Dichiaro avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione _____

in data ____/____/____ presso _____

- ☐ Dichiaro di essere iscritto all'Albo/Elenco _____

- ☐ Dichiaro di essere in possesso della qualifica professionale _____

in data ____/____/____ presso _____

- ☐ Al fine di valutare il debito didattico residuo, dichiaro di avere sostenuto i seguenti esami

presso l'Università _____

della Città _____ (_____) Stato Estero _____

Denominazione	Data	SSD	CFU	Voto
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				
• _____				

"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 _____

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

Spett. Segreteria Amministrativa

REGOLAMENTO ECONOMICO

DATI ANAGRAFICI

Cognome: _____ Nome: _____

secco ☐ M ☐ F C.F.: _____

luogo di nascita: _____ data di nascita: _____

provincia: _____ stato: _____

Nazionalità: _____ Stato civile: _____

Corso Prescelto: _____

CHIEDE:

La seguente rateizzazione del pagamento

Importo Corso _____ Rif. Polo (CIP): _____

N^ Rata	Importo	Scadenza	CAUSALE
I RATA			Nome – Cognome – iscrizione corso di * Iban IT21K0843051600000000162816
II RATA			Nome – Cognome – codice contratto Iban IT21K0843051600000000162816
III RATA			Nome – Cognome – codice contratto IT21K0843051600000000162816
			Nome - Cognome - codice contratto IT21K0843051600000000162816

Lo studente non in regola con la propria posizione amministrativa:

- non può accedere ai servizi didattici
- non può sostenere esami di profitto
- non può presentare domanda di rinuncia o trasferimento
- non può chiedere alcun documento e/o estratto e/o certificazione

Data e Luogo: _____ firma: _____

A tal fine, ai sensi del D.P.R. 445/2000 (autocertificazione), consapevole della responsabilità penale cui può incorrere per dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, così come disposto dall'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000;

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Si informa che i dati verranno trattati in conformità del regolamento UE 101/18 e alla normativa nazionale vigente.

Data e Luogo: _____ firma: _____

Università Telematica eCampus IBAN: IT21K0843051600000000162816

SCRIVERE IN CAUSALE: NOME E COGNOME

PROMO CORSI SINGOLI

Importo a CFU: €70,00 €40,00

Diritti di immatricolazione: €150,00 €50,00

Ticket esami: €50,00 €0,00

ESEMPI:

Corso Singolo da 6 CFU: €40,00 X 6 CFU + €50,00 (diritti di immatricolazione) = € 290,00

2 Corsi Singoli da 6 CFU e 9 CFU (15 CFU): €40,00 X 15 CFU + €50,00 (diritti di immatricolazione) = € 650,00

NB. In caso di iscrizione a più di 3 corsi singoli si applica un costo di €100,00 per diritti di immatricolazione (anziché €50,00)

*Per importi fino a €500,00 è prevista un'unica rata da allegare all'iscrizione.

**Per importi fino a €1000,00 sono consentite 2 rate di pari importo.

***Per importi superiori sono consentite massimo 3 rate di pari importo.

****Per il pagamento tramite Carta del Docente, il Buono deve essere generato indicando: Ente fisico – Formazione e aggiornamento – Corso post lauream.

MODALITÀ D'ISCRIZIONE

L'iscrizione dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- Modulo d'iscrizione compilato e firmato;
- Piano di rateizzazione compilato e firmato;
- Fotocopia di un valido documento di riconoscimento e fotocopia del codice fiscale;
- Ricevuta bonifico della prima retta o saldo.

**La documentazione dovrà essere scansionata e inviata a
iscrizioni@uniac.it**

IMPORTANTE:

- 1. Tutte le comunicazioni verranno inviate sulla mail indicata nel modulo**



UniAC

Università Alto Crotonese

iscrizione;

2. Assicurarsi di inserire il recapito telefonico corretto al fine di evitare ritardi nel primo contatto con il tutor didattico;
3. Alla ricezione della pratica verrà inviata una mail di pre-immatricolazione. Seguirà entro 7/10 giorni lavorativi una mail di effettiva immatricolazione;
4. Il caricamento del materiale di studio in piattaforma avverrà successivamente al primo contatto con il/la tutor didattico/a entro 48 ore dall'immatricolazione effettiva;
5. **NON è consentita l'iscrizione ad ulteriori corsi singoli se si hanno già all'attivo altri corsi singoli con eCampus o si è iscritti all'anno accademico di un corso di laurea.**

ISCRIZIONE ONLINE ATTIVE SU TUTTA ITALIA **TUTOR DIDATTICO GRATUITO**

L'immatricolazione a corsi singoli ha la durata di 12 mesi a partire dalla data di immatricolazione.

Lo studente che NON conclude il percorso entro i 12 mesi e che intenda, scaduti i termini, procedere a rinnovare l'iscrizione dovrà versare la retta afferente ai corsi singoli non conclusi; in caso contrario sarà tenuto ad inviare istanza di rinuncia a mezzo pec a: scriviuniecampus@pec.uniecampus.it (cc. uniacsrl@pec.it).

Al termine del percorso sarà possibile scaricare gratuitamente l'attestato direttamente da piattaforma.

MODALITÀ ESAMI

- 24 domande a risposta multipla con 4 opzioni di risposta. Valutazione: 1 punto per ogni risposta corretta, 0 per ogni risposta errata o non data;
- 2 domande a risposta aperta.
Valutazione: fino ad un massimo di 3 punti per ogni risposta completa.

Votazione massima: 30/30.

L'esame si considera superato con una votazione minima 18/30.

IMPORTANTE:

1. **Per poter sostenere i primi esami devono decorrere almeno 30 giorni dalla data di immatricolazione;**



UniAC

Università Alto Crotonese

- 2. Gli esami sono sempre prenotabili gratuitamente in tutte le sessioni attive nei 12 mesi di validità del contratto (6 sessioni annue);**
- 3. Le prenotazioni si aprono 20 giorni prima e si chiudono sempre il mercoledì della settimana antecedente la data d'esame;**
- 4. Per l'ammissione agli esami è OBBLIGATORIA la visualizzazione di tutte le lezioni entro la chiusura prenotazioni;**
- 5. Per l'ammissione all'esame alcuni corsi potrebbero prevedere esercitazioni e/o laboratori obbligatori;**
- 6. I corsi singoli di Lingua Straniera (es. Inglese, Francese, Spagnolo, Tedesco, ecc) prevedono l'orale obbligatorio.**