Imposta di bollo di € 16,00

MATRICOLA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Riservato alla Segreteria

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi
eCAMPUS

Oggetto: Domanda di iscrizione al Master di I livello in "LO SPETTRO DELL'AUTISMO: CRITERI DIAGNOSTICI E STRATEGIE DI INTERVENTO ATTRAVERSO LA METODICA ABA" a.a. 2019/2020 - ECM09.

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

chiede di essere iscritta/o per l'a.a. 2019/2020 al Master di I livello in

LO SPETTRO DELL'AUTISMO: CRITERI DIAGNOSTICI E STRATEGIE DI INTERVENTO ATTRAVERSO LA METODICA ABA

Il sottoscritto, valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, approvato con D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

a) di essere a conoscenza delle norme e dei termini previsti dal bando e di accettarne senza riserva tutte le condizioni

b) di essere nata/o il |_|_|_|_|_|_|_|_|

a |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| nazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

c) di avere il seguente codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

d) di essere residente in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

prov. |__|__| via |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |_|_|_| c.a.p. |_|_|_|_|_|

e) di essere domiciliato a |__|__|__||__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_|_|__|__|__|__|___|__| prov. |__|__|

via|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

n. |_|_|_| c.a.p. |_|_|_|_|_|

tel. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| cellulare |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| e-mail |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

f) di avere la cittadinanza |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

g) che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona

h) di essere in possesso del **DIPLOMA DI LAUREA** (secondo l'ordinamento antecedente al

DM 509/99) in: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Classe di laurea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

i) di essere in possesso di **LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Classe di laurea |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Facoltà |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Università di |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito in data |__|__|__|__|__|__|__|__| voto |__|__|__|/110 ☐ lode

Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

l) di essere in possesso del **DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA** in:

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

conseguito nell'anno scolastico |_|_|_|_|_|_|_|_|_|

in data |_|_|_|_|_|_|_|_|_| voto |_|_|_|/|_|_|_|

presso l'Istituto |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

in |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|_| prov. |_|_|

via|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

n. |_|_|_| c.a.p. |_|_|_|_|_|

m) di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di Istruzione Superiore, italiano o estero

n) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima

o) di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato

p) di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni falsi, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)

La/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale;
- ☐ foto formato tessera;
- ☐ copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

IBAN: IT79L0623010727000040766569 a Mediastaff Istituto Kant scrl

(CRÉDIT AGRICOLE ITALIA S.P.A.- P.AF.LA SPEZIA CITTÀ)

(indicare nella causale del bonifico il proprio "Codice Fiscale" e la dicitura "Mondo Scuola")

☐ copia della mail di comunicazione di approvazione e liquidazione del finanziamento in ___ rate mensili da € __________, con banca/finanziaria utilizzata da Mediastaff Istituto Kant scrl (la mail sarà inviata dalla segreteria Mediastaff Istituto Kant scrl. (chiedere istruzioni alla segreteria 0187 518940)

☐ copia del BUONO della *CARTA DEL DOCENTE* (solo doc. di ruolo) di € _________ a ☐ totale ☐ parziale (scegliere) copertura dell'importo dovuto (la copia del BUONO con QRCODE deve essere allegata alla scheda di iscrizione, nel caso di copertura parziale, dovrà essere allegata anche copia del bonifico a saldo (chiedere istruzioni alla segreteria 0187 518940)

La/Il sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, NON VINCOLANTE le seguenti regioni quali sedi d'esame: 1|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

2|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

3|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Nel caso in cui non siano disponibili le sedi d'esame indicate, sarà possibile sostenere gli esami nelle date e sedi comunicate da Mediastaff Istituto Kant scrl.

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza che:

- per la partecipazione agli esami finali, dovranno trascorrere di regola almeno 180 giorni dalla data di immatricolazione e dovrà essere inviata conferma per email alla segreteria di Mediastaff Istituto Kant scrl all'indirizzo email segreteria@mediastaff.com a seguito di mail di convocazione formale da parte della segreteria Mediastaff Istituto Kant scrl, che potrà essere inviata anche con preavviso minimo di 1 settimana.

- L'emissione dei certificati da parte dell'Università richiede di regola circa 3 (tre) mesi dalla data di superamento degli esami. Mediastaff Istituto Kant scrl, non potrà essere ritenuta responsabile di eventuale ritardo nell'emissione dei certificato da parte dell'Università.

La/Il sottoscritta/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI eCAMPUS, in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo

- acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016.

Data |__|__|__|__|__|__|_|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma _____
(nome e cognome)

N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016

Con la presente informativa si comunicano allo studente le finalità e le modalità del trattamento dei dati personali richiesti, le garanzie di tutela dei dati ed i diritti dell'interessato di cui all' art. 13 del Regolamento EU n. 679/2016. Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da ORIENTA CAMPUS sono funzionali alle attività didattiche ed amministrative: immatricolazioni, iscrizioni, accessi alla piattaforma digitale per la didattica, tracciamento automatico dei percorsi formativi, curriculum elettronico, verbali di esami, pagamenti, comunicazioni. Il trattamento dei dati è effettuato mediante strumenti elettronici, cartacei e telematici e, comunque sia effettuato, l'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS ed ORIENTA CAMPUS garantiscono le misure minime di protezione. L' Università e Orienta Campus può comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale. L'interessato ha il diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati ovvero il diritto di opporsi in tutto o in parte al trattamento dei dati facendone richiesta scritta al Titolare. Titolare del trattamento dei dati è l'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ECAMPUS, via Isimbardi,10 - NOVEDRATE (CO).

La documentazione richiesta dovrà essere anticipata tramite e-mail all'indirizzo iscrizioni@mediastaff.com e successivamente inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo: **MEDIASTAFF ISTITUTO KANT SCRL – Piazza J. F. Kennedy, 27 – 19124 La Spezia (SP).**

NB: il processo di immatricolazione verrà perfezionato solo al ricevimento della raccomandata