



ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI

Matr. _____

Il/La sottoscritto/a

cognome _____ nome _____

codice fiscale

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

CHIEDE

di essere ammesso/a per l'A.A. _____ / _____ a frequentare i seguenti corsi singoli
presso la Facoltà/Dipartimento di _____

	INSEGNAMENTO (<i>denominazione esatta</i>)	CFU	SSD	presso il Corso di Laurea in
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				



A tal fine, 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 28.12.2000, ai sensi degli articoli. 46 e 47 del D.P.R. medesimo

DICHIARA

1. di essere nato/a a _____ il _____
2. di essere residente a _____
Via/Piazza _____ n° _____ CAP _____
cellulare _____ email _____
3. di essere in possesso del titolo di studio in _____
conseguito in data _____ con voto _____ presso la scuola / Università (italiana o estera)
4. di essere iscritto/a per l'a.a. _____ all'Università (italiana o estera)
città _____ Paese _____
5. di aver preso iscrizione per la prima volta ad un corso di studio universitario italiano nell'anno accademico _____ presso l'Università di _____
6. di essere a conoscenza che gli esami degli insegnamenti scelti dovranno essere sostenuti e superati entro gli appelli dell'a.a. corrente; in caso contrario, se ancora di interesse, sarà necessario procedere con una nuova iscrizione.

ALLEGA:

- copia del documento di identità
- chi ha cittadinanza extra-UE: copia del permesso di soggiorno
- chi è in possesso di titolo estero: titolo conseguito all'estero legalizzato o con Apostille, corredato da Dichiarazione di valore o in alternativa da attestati di Comparabilità e Verifica rilasciati dal CIMEA.

NOTA BENE:

Per rendere effettiva l'iscrizione occorre:

- pagare, esclusivamente tramite il sistema PagoPA, le tasse previste (€ 16,00 imposta di bollo + € 200,00 tassa di iscrizione + € 15,00 per ogni credito) che saranno generate dalla Segreteria Studenti nell'area riservata – Esse3web.
- caricare in area riservata una fototessera in formato digitale

Informativa ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali", resa dall'Università Politecnica delle Marche, con sede in Ancona, Piazza Roma, 22 quale titolare del trattamento dei dati.

I dati personali raccolti al momento dell'iscrizione, quelli connessi alla carriera universitaria e quelli comunque prodotti dall'Università Politecnica delle Marche saranno trattati in relazione alle esigenze istituzionali, anche con l'ausilio di mezzi elettronici o automatizzati; in tale ultimo caso il trattamento può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate all'art. 4, comma 1, lettera a) ai sensi del D.lgs. 196/2003, così come modificato dal D. lgs. 101/2018, nonché dal GDPR – Regolamento UE 679/2016.

I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti quando la comunicazione risulti in ogni caso necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università richieste dall'interessato, quali organi ed enti preposti alla gestione di contributi per ricerca, borse di studio o prestazioni per il diritto allo studio (ERDIS, Ministero dell'Università e della Ricerca, Banca Tesoriera, Enti assicurativi, previdenziali o assistenziali e/o organismi analoghi).

Data _____

Firma _____