



Come si compila un contratto Certificazione

DF00000V

DOMANDA DI AMMISSIONE N° _____
Al Magnifico Rettore Università Telematica eCampus

Dati personali, scrivere in maniera leggibile mail e telefono

_____ sottoscritt_ (cognome) _____ (nome) _____ Sesso: M F
 Codice fiscale _____ nat_ a _____ (Provincia _____)
 il _____ di cittadinanza _____ eventuale 2° cittadinanza _____
 residente in Via _____ Località _____
 Cap. _____ Città _____ (Provincia _____)
 Tel _____ Cell _____ e-mail _____ con _____
 recapito in _____ (Provincia _____) presso _____
 Via _____ Località _____ Tel _____
 Indirizzo dove ricevere la corrispondenza: Residenza Recapito
 In possesso del titolo: Laurea di secondo livello ciclo unico vecchio ordinamento in _____

Avendo preso visione ed accettando il regolamento sotto riportato per estratto

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO PER LA

- CERTIFICAZIONE INFORMATICA _____
- CERTIFICAZIONE LINGUISTICA _____
- CERTIFICAZIONE DELLE COMPETENZE IN _____

Spuntare che il tipo di prodotto ed indicare il nome della Certificazione

¹Riportare il titolo del corso presente nell'offerta formativa.

Costo del Corso Euro _____,00*

*Il costo del corso, rientrando i corsi 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

Inserire il valore del contratto

REGOLAMENTO GENERALE DEL CORSO

- 1) Titoli di ammissione - Possono iscriversi i cittadini italiani e stranieri in possesso del diploma di scuola media superiore.
- 2) Riconoscibilità dei CFU a fini della carriera universitaria: Nell'esclusivo caso in cui l'offerta formativa del Corso preveda lo svolgimento di uno o più "Corsi Singoli" (insegnamenti afferenti a un Corso di Laurea, Laurea Magistrale o Master Universitario) i CFU relativi potranno essere riconosciuti, ai fini di una eventuale iscrizione a un Corso di Laurea, Laurea Magistrale o Master Universitario nei soli limiti previsti dalla normativa statale e regolamentare d'Ateneo vigente ed esclusivamente qualora venga sostenuto con le medesime modalità previste dal Corso di Laurea, Laurea Magistrale o Master Universitario cui afferisce.
- 3) Modalità di iscrizione - L'iscrizione si effettua con la sottoscrizione della presente Domanda di Ammissione e si perfeziona con il pagamento integrale della retta di cui al successivo punto 6). L'Università si riserva di accettare la presente domanda. La mancata accettazione verrà comunicata al candidato entro 15 giorni dalla data di presentazione.
- 4) Progetto formativo - Salvo non diversamente indicato nella relativa offerta formativa, i Corsi vengono erogati in modalità FAD (formazione a distanza, lezioni fruibili attraverso la piattaforma dedicata) integrato, laddove il candidato abbia richiesto l'erogazione del SDI, da attività formativa individuale presenziale. L'impegno complessivo è specificato nella relativa offerta formativa. A tale impegno deve essere aggiunto quello connesso alla fruizione delle lezioni presenziali, se richiesta.
- 5) Esame di Certificazione informatica: Se previsti, si svolgeranno sulle piattaforme dedicate. In caso di mancato superamento della prova di certificazione lo studente può sostenerla fino a un massimo di altre due volte.
- 6) Costo del corso - Il costo del Corso comprende esclusivamente la retta. L'importo indicato NON comprende il costo relativo ai tempi di connessione ad internet per la fruizione dei contenuti didattici erogati in modalità FAD, il costo derivante dalla dotazione informatica minima richiesta, le eventuali spese di viaggio e soggiorno e, più in generale, comprende esclusivamente ciò che è espressamente previsto come compreso.
- 7) Termine per sostenere gli esami di profitto e di certificazione: gli esami di profitto e certificazione previsti dalla relativa Offerta Formativa devono essere sostenuti entro 12 mesi dall'accettazione della presente domanda.
- 8) Regolarità amministrativa - Fermo restando il limite di cui all'articolo precedente, lo studente non in regola con la propria posizione amministrativa non può essere ammesso al sostenimento degli esami di profitto e di certificazione.
- 9) Docenti - Il corpo docente è composto da docenti universitari dell'Università e da esperti del settore.
- 10) Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Università eCampus, per le finalità di gestione di quanto descritto nella presente domanda, il conferimento di tali dati è obbligatorio e necessario ai fini della valutazione dei requisiti di partecipazione. I medesimi dati potranno essere comunicati esclusivamente ai soggetti incaricati che in forza di contratto con l'Università svolgono attività amministrative e/o didattiche connesse con l'esecuzione del Corso di perfezionamento.

DOCUMENTAZIONE ALLEGATA ALLA DOMANDA

- 1) dichiarazione sostitutiva ai sensi del testo unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche (mod. A);
- 2) informativa ai sensi dell'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196 (mod. B);
- 3) fotocopia firmata, di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto), comprensiva del numero del documento della data e del luogo di rilascio;
- 4) due fotografie formato tessera identiche, firmate sul retro, di cui una da incollare sul modulo di autenticazione fotografia (mod. D);

_____ (Luogo) _____ (Data) _____ (Firma)
 Domanda ricevuta da: _____ sede di _____
 (Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)



eCAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@uniecampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male



Come si compila un contratto Certificazione pagina 4

DF00000V



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 -----

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)

Dati personali, scrivere in maniera leggibile mail e telefono

Selezione per chi è solo diplomato o laureato in Università non Italiane

Se laureato quinquennale vecchio ordinamento, o iscritto pre 1999

Se laureato Triennale, Magistrale o Specialistica, iscritto post 1999

- Scrivere **Conseguimento Titolo Finale** se Laureati
- Scrivere **Rinuncia** se si è fatti richiesta volontaria alla propria Segreteria
- Scrivere **Decadenza** se non si pagati la retta o fatto esami da 8-5 anni in base all'ordinamento



e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@uniecampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male



Come si compila un contratto Certificazione pagina 5



DF00000V

----- 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. _____)

Inserire i dati del Diploma senza trascurare nessun rigo

- o di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____
via _____ Città _____ (Prov. _____)
nell'anno scolastico _____ con voti ____ / ____

L'anno integrativo solo se provenienti da magistrali di 4 anni

- 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 ____ / ____

Inserire la classe di appartenenza solo ordinamento post 99, triennali, specialistiche e magistrali

----- 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 _____

Se si possiede abilitazioni, valido solo se si prevaluta

- o di essere iscritto al seguente albo/elenco _____
- o di essere in possesso della seguente qualifica professionale _____
conseguito presso _____ in data _____

Se si possiede certificazioni professionali, valido solo se si prevaluta



eCAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@uniecampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male



Come si compila un contratto Certificazione pagina 7

DF00000V



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)

Foto allegare al contratto senza incollare o spillare

Dati personali, scrivere in maniera leggibile mail e telefono

Domicilio **solo** se differente da Residenza altrimenti ignorare

Inserire i dati del documento che si allega al contratto, **ATTENZIONE IL DOCUMENTO DEVE ESSERE VALIDO E NON SCADUTO**

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

Modulo di autenticazione foto – Pag. 1/1 - Mod. D



e-CAMPUS
UNIVERSITÀ

Polo Portici via Garibaldi 197 80055 Portici (NA)
Tel 081/482679 Whatapp 3381901667
Mail a.catalano@uniecampusportici.it
sito: www.ecampusportici.it

NB Se avete dubbi o domande non esitate a contattarci attraverso i canali forniti, una domanda in più non fa mai male