



DOMANDA DI AMMISSIONE AL CORSO DI QUALIFICAZIONE N° _____

Al Magnifico Rettore Università Telematica e-Campus

__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 del Corso di perfezionamento post laurea sotto riportato.

CHIEDE DI ESSERE ISCRITTO AL SEGUENTE CORSO DI QUALIFICAZIONE

Educatore professionale socio-pedagogico

60 CFU

1500 ore

(Nome Corso)

(CFU)

(N. ore)

La prova finale e il rilascio dell'attestato di partecipazione si svolgeranno presso la sede universitaria di :

☐ Novedrate ☐ Roma ☐ Catania

Il corso ☐ viene erogato interamente in modalità FAD (formazione a distanza)

Viene erogato in modalità FAD (formazione a distanza) integrato da n° _____ ore presenziali erogate presso la sede universitaria sopraindicata come luogo di svolgimento della prova finale secondo il calendario disponibile presso la segreteria didattica

Costo del Corso di qualificazione Euro _____ *

**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*

REGOLAMENTO DEL CORSO DI PERFEZIONAMENTO

- 1) L'Università telematica e-Campus attiva per l'anno accademico 2019/2020 il Corso di Perfezionamento sopraindicato.
- 2) Titoli di ammissione - Possono iscriversi al Corso i cittadini italiani e stranieri che siano in possesso del diploma di istruzione secondaria superiore, del diploma di laurea (magistrale, o vecchio ordinamento) anche triennale o analogo titolo accademico conseguito all'estero, preventivamente riconosciuto dalle autorità accademiche.
- 3) Conoscenza della lingua italiana - E' obbligatorio, per i candidati di cittadinanza straniera, la perfetta conoscenza della lingua italiana.
- 4) Modalità di iscrizione - L'iscrizione si effettua con la sottoscrizione della presente domanda di ammissione e si perfeziona con il pagamento integrale delle tasse e dei contributi di cui al successivo punto 7). L'Università si riserva di accettare la presente domanda. La mancata accettazione verrà comunicata al candidato entro 15 giorni dalla data di presentazione.
- 5) Progetto formativo - Il Corso di perfezionamento viene erogato in modalità FAD (formazione a distanza, lezioni fruibili attraverso la piattaforma dedicata) integrato, laddove previsto, da attività formative collettive presenziali e prevede un impegno complessivo del numero di ore sopra specificato, detto impegno complessivo comprende sia le ore di fruizione delle lezioni erogate in FAD sia le ore di attività di studio individuale delle medesime lezioni sia laddove previsto la frequenza delle attività formative presenziali.
- 6) Prova finale e rilascio dell'attestato di partecipazione - Al termine del percorso formativo, superati gli eventuali esami di profitto e/o le verifiche di accertamento, il candidato deve sostenere una prova finale presso il Campus di Novedrate o, alternativamente presso la sede dell'Università sopra indicata; il calendario delle prove d'esame è disponibile presso le segreterie didattiche dell'Università. La Commissione formula un giudizio motivato su ciascun candidato e concede l'idoneità alla quale può aggiungere, se unanime, una menzione di lode. Comunque, in caso di esito positivo l'Università rilascerà un attestato di partecipazione.
- 7) Costo del corso - Il costo del Corso di perfezionamento comprende le tasse ed i contributi universitari, i contributi di funzionamento. 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 spese di viaggio, vitto ed alloggio e, più in generale comprende esclusivamente ciò che è espressamente previsto come compreso.
- 8) Durata del corso di perfezionamento - Tutti i corsi di perfezionamento hanno una durata di 12 mesi o 24 mesi.
- 9) Incompatibilità - L'iscrizione ad un Corso di Perfezionamento non è incompatibile con corsi di laurea, laurea specialistica o magistrale, master, dottorati di ricerca, corsi di specializzazione. L'iscrizione ad un Corso di Perfezionamento che dà diritto all'acquisizione di crediti formativi universitari è incompatibile con i tirocini formativi attivi (TFA).
- 10) Docenti - Il corpo docente è composto da docenti universitari dell'Università e da esperti del settore.
- 11) Obbligo di frequenza/svolgimento - lo svolgimento delle attività didattiche in FAD e, laddove prevista, la frequenza delle attività didattiche presenziali è obbligatoria; i requisiti minimi per il rilascio dell'attestato, oltre al superamento della prova finale di cui al punto 6), sono lo svolgimento di almeno il 70% delle attività didattiche in FAD e, laddove prevista, la frequenza di almeno il 70% delle attività didattiche presenziali.
- 12) Ai sensi del D. Lgs. 196/2003, i dati personali forniti dal candidato saranno raccolti presso l'Università e-Campus, 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: _____ Consorzio Universitario Telematico _____ sede di _____ Catania _____
(Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)

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 PreRiforma 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 PostRiforma 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 paria _____
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 _____

“L’iscrizione al corso di Perfezionamento 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.

CONTRATTO CON LO STUDENTE

Il presente contratto viene sottoscritto

tra

l'Università telematica e-Campus in persona del Rettore, (di seguito denominata Università)

e

lo studente sig. _____ iscritto al corso di perfezionamento in _____

nato a _____ prov. (____) il ____/____/____ e residente

a _____ prov. (____) in via _____

n. _____ di cittadinanza _____ (di seguito denominato studente)

Art.1 - L'Università e lo studente si impegnano a collaborare per il raggiungimento degli obiettivi formativi previsti dal Regolamento di Ateneo e dalla Carta dei servizi.

Art. 2 - L'Università si impegna:

- > a erogare, in modo continuativo, i servizi amministrativi e didattici finalizzati al raggiungimento degli obiettivi formativi previsti dal Regolamento di Ateneo e dalla Carta dei servizi;
- > a informare lo studente sui servizi offerti e sulle relative modalità di accesso;
- > a orientare lo studente verso l'iter didattico consono alle sue esigenze;
- > a seguire lo studente nella realizzazione del percorso formativo.

Art. 3 - L'Università si impegna a garantire allo studente l'accessibilità e la fruibilità dei servizi offerti mediante:

- > la piattaforma di erogazione dei contenuti didattici secondo le modalità e le caratteristiche descritte nella Carta dei servizi;
- > la piattaforma di gestione dei contenuti secondo le modalità e le caratteristiche descritte nella Carta dei servizi;
- > la docenza, il tutorato e altre forme di assistenza.

Art. 4 - L'Università, tramite adeguate tecnologie informatiche e telematiche, garantisce l'accesso ai suoi servizi anche a particolari categorie di utenti (es. diversamente abili).

Art. 5 - Lo studente si impegna:

- > a usufruire dei servizi erogati dall'Università;
- > a utilizzare in maniera appropriata le strutture, le risorse e le attrezzature messe a disposizione dall'Università per lo svolgimento delle attività didattiche;
- > a rispettare il Regolamento universitario.

Art. 6 - L'Università garantisce allo studente, in ogni caso, il completamento del proprio ciclo formativo.

Art. 7 - Lo studente può in qualsiasi momento recedere dall'immatricolazione/iscrizione inviando specifica istanza di Rinuncia agli Studi mediante raccomandata A/R indirizzata al Rettore; lo studente che ha inoltrato detta istanza non è esonerato dal pagamento della retta, o delle quote residue, per l'anno accademico a cui risulta iscritto.

La Rinuncia agli Studi non dà diritto alla restituzione, nemmeno parziale, delle somme versate all'Università a fronte dell'iscrizione per l'anno accademico in corso.

Art. 8 - Visto lo Statuto dell'Università e-Campus, l'iscrizione dello studente ha validità 12 mesi dalla data di erogazione della prima lezione.

(Luogo)

(Data)

Lo studente

Il Rettore

(Firma)

(Firma)

Ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali, in G.U. 174 del 29/07/2003 - Suppl.Ord.n°123 - Testo in vigore dal 01/01/2004: di seguito CODICE), Università e-Campus (di seguito e-Campus) con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, in qualità di titolare è tenuta a fornire le informazioni che seguono.

e-Campus informa che i dati conferiti sono oggetto di trattamento da parte della Segreteria Studenti, del Settore Sistemi Informatici e Multimediali, delle Presidenze di Facoltà e delle Presidenze dei Corsi di studio ad opera dei 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.

Si precisa che il trattamento di tutti i dati avviene esclusivamente ai fini dell'adempimento delle prescrizioni di legge ovvero, 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, per finalità di analisi delle informazioni ottenute al fine della proposizione, mediante l'invio di informative promozionali anche telematiche, per finalità di analisi delle informazioni a fini di rilevazioni di tipo statistico, per finalità connesse alle eventuali collaborazioni a tempo parziale degli studenti presso le strutture universitarie e limitatamente alla sola durata del rispettivo trattamento per il quale sono stati chiesti.

Il conferimento dei dati non ha natura obbligatoria. Il loro mancato conferimento comporta 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.

I dati relativi agli studenti potranno essere comunicati 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 e-Campus, forniscono specifici servizi elaborativi o svolgono attività connesse, strumentali o di supporto a quelle di e-Campus.

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 dall'Art. 7 del D.Lgs. 196/2003 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, in applicazione dell'art. 96 D.lgs 196/2003, 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 giudiziari, pertinenti in relazione alle predette finalità.

Sono in ogni caso fatti salvi i diritti di cui all'art.7 del D.lgs 196/2003 che garantisce ai soggetti interessati:

Il diritto di conoscere: a) l'origine del dato personale; b) le finalità e modalità del trattamento; c) la logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici; d) gli estremi identificativi del titolare, dei responsabili; e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza.

Il diritto di ottenere a cura del titolare o del responsabile senza ritardo: a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse l'integrazione dei dati; b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono raccolti o successivamente trattati; c) l'attestazione che le operazioni di cui alle precedenti lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.

Il diritto di opporsi in tutto o in parte: a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ai fini dell'invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta ovvero per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Il titolare del trattamento dei dati è Università Telematica e-Campus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (CO), Italia, P. Iva/CF. 90027520130.

Per avere maggiori informazioni sul trattamento dei Suoi dati, può scrivere a privacy@uniecampus.it. Prima che e-Campus possa fornire o modificare qualsiasi informazione, potrebbe essere necessario verificare la Sua identità.

In relazione all'informativa che dichiaro di avere letto e compreso, con la sottoscrizione del presente documento:

Esprimo il consenso previsto dall'art. 23 del CODICE, al trattamento dei miei dati personali e dei miei dati sensibili, da parte di e-Campus per tutte le finalità ivi descritte.

Esprimo il consenso alla comunicazione ed all'invio dei dati stessi a soggetti appartenenti alle categorie di soggetti citati, impegnandomi altresì a comunicare a e-Campus l'aggiornamento dei dati che dovessero subire variazioni o rettifiche nel tempo.

(Luogo)

(Data)

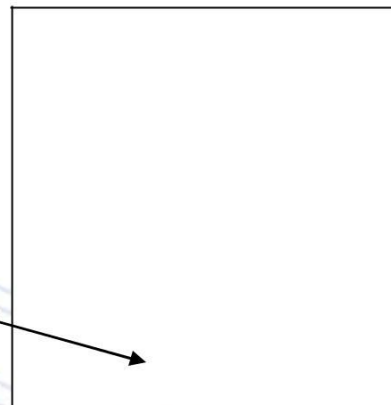
(Firma)



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
eCAMPUS
TELEMATICA - DM 30.01.2006

MODULO DI AUTENTICAZIONE FOTOGRAFIA

Fotografia dello/a studente/ssa



firma

lo 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

Il/la Sottoscritto/a _____ dichiara sotto la propria responsabilità:

Ai sensi della L. 205/2017, comma 597, possono accedere al Corso tutti i soggetti in possesso alla data del 01.01.2018 di uno dei seguenti requisiti (barrare solo una delle opzioni):

- ☐ inquadramento nei ruoli delle amministrazioni pubbliche a seguito del superamento di un pubblico concorso relativo al profilo di educatore, di seguito specificato:

Ente _____ Ruolo _____

Procedura concorsuale _____ Data messa in servizio (gg/mm/aaaa) _____

Provvedimento messa in servizio _____

- ☐ svolgimento dell'attività di educatore per non meno di tre anni, anche non continuativi, da dimostrare mediante dichiarazione del datore di lavoro o con autocertificazione dell'interessato, ai sensi del testo unico di cui al decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445,

- ☐ diploma rilasciato entro l'anno scolastico 2001/2002 da un istituto magistrale o da una scuola magistrale:

Denominazione dell'istituto: _____

conseguito nell'anno scolastico _____ in data (gg/mm/aaaa) _____

presso l'istituto _____

città _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ C.A.P. _____

(luogo)

(data)

(firma)

Corso di Qualificazione

Erogato in collaborazione con l'Università Telematica E-campus

Costo del corso

- euro **1200** pagabili in 3 rate.
- Gli iscritti in convenzione con il Terzo Settore usufruiscono del costo agevolato di euro 800 pagabili in 3 rate.
- Gli iscritti in convenzione con Orizzonte Docenti usufruiscono del costo agevolato di euro 800 pagabili in 3 rate.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Tasse di iscrizione

Il pagamento dovrà avvenire mediante **bonifico bancario**, ESEGUITO DIRETTAMENTE DAL CORSISTA, alle seguenti coordinate bancarie:

IBAN	Intestato a
IT77 Q030 6951 5001 0000 0003 129	UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS Casuale: COGNOME NOME CODICE FISCALE

(NB. È OBBLIGATORIO inserire come causale i dati, esattamente come riportati sopra e nello stesso ordine)

Il versamento della quota potrà essere effettuato in due modi:

1. Versare l'intera quota al momento dell'iscrizione
2. Versare il 50% della quota al momento dell'iscrizione e il rimanente 50% entro 30 giorni dall'immatricolazione.

Modalità e termini di iscrizione

L'iscrizione al Corso dovrà essere corredata della seguente documentazione:

- ☐ ricevuta di avvenuto pagamento;
- ☐ fotocopia di un valido documento di riconoscimento;
- ☐ fotocopia del codice fiscale.
- ☐ Marca da bollo di € 16,00

La documentazione deve essere spedita a mezzo raccomandata A/R o consegnata a mano presso:

ASSOCIAZIONE NAZIONALE ORIZZONTE DOCENTI

Via Garibaldi 55 – 95040 Castel di Iudica CT

**SARÀ COMPITO DEL CONSORZIO INVIARE TUTTA LA MODULISTICA
ALL'UNIVERSITÀ DI RIFERIMENTO**

Sedi degli esami finali attivate indipendentemente dal numero degli iscritti:

NOVEDRATE(CO) CATANIA, PALERMO, AGRIGENTO, NOTO, REGGIO CALABRIA, BARI,
NAPOLI, ROMA, FIRENZE, PADOVA, TORINO, CAGLIARI.



TESSERA ASSOCIATIVA

La/Il sottoscritta/o _____

Nata/o il _____ a _____ PR _____

Residente a _____ PR _____

Via _____ nr _____

Tel _____ Cell . _____

E-mail _____

Profilo Professionale:

- ☐ DOCENTE
- ☐ ATA
- ☐ ALTRO: _____

ADERISCE

all'Associazione Nazionale Orizzonte Docenti.

Informativa, ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003, sulle finalità e sulle modalità di trattamento dati degli iscritti. Ho preso visione dell'informativa sulla privacy e autorizzo il trattamento dei dati per le finalità ivi indicate. I dati personali degli iscritti verranno raccolti, custoditi e gestiti dai legali dell'Associazione Nazionale Orizzonte Docenti con la massima riservatezza e sicurezza. I dati personali degli iscritti potranno essere conservati, trattati ed elaborati con programmi informatici di gestione di archivi elettronici, o tramite supporto cartaceo, per l'espletamento di tutte le attività inerenti l'Associazione. L'interessato ha diritto di accedere ai dati che lo riguardano e di esercitare tutti gli altri diritti previsti dall'art.7 del D.Lgs 196/2003.

Si allega copia del versamento di euro 50,00.

effettuato sul c/c bancario con IBAN: **IT 46 G 02008 83921 000104042242**
intestato a Sindacato Nazionale Orizzonte Docenti-via Gabriele D'Annunzio, 94 –Catania
Causale: **"Nome Cognome" "Tessera associativa 2019/20"**

Luogo e Data

FIRMA
