

	Imposta di bollo di € 16,00
MATRICOLA   _ _ _ _ _  Riservato alla Segreteria	

Al Magnifico Rettore Università degli Studi eCAMPUS

Oggetto: Domanda di iscrizione al Corso di Perfezionamento Annuale in "ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ENTI LOCALI E AMMINISTRAZIONE CENTRALE" (CPA02) a.a. 2025/2026

La/II sottoscritta/o		
Cognome:		
Nome:		
chiede di essere iscritta/o per l'a.a. 2025/2026 al Corso di Perfezionamento Annuale in		

## ASSISTENTE AMMINISTRATIVO ENTI LOCALI E AMMINISTRAZIONE CENTRALE

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    _   c.a.p.   _ _
e)	di essere domiciliato a in    _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _  prov.   _
	via     n.   _  c.a.p.   _ _
	tel.        cellulare
	e-mail   _   _   _   _   _   _   _   _   _
f)	(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda) di avere la cittadinanza   _   _   _   _   _   _   _   _   _
g)	che la fotografia allegata riproduce le sembianze della propria persona;

Classe di laurea	h)	di essere in possesso del DIPLOMA DI LAUREA (secondo l'ordinamento antecedente al DM 509/99) in:
Facoltà		
Università di		Classe di laurea   _   _   _   _   _   _   _   _   _
Conseguito in data		Facoltà   _ _ _ _ _ _ _
Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario     i) di essere in possesso di LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE in:		Università di    _ _ _ _ _ _ _
i) di essere in possesso di LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE in:    Classe di laurea		Conseguito in data    _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ voto _ _ /110
Classe di laurea		Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario    _ _ _ _ _ _
Facoltà	i)	di essere in possesso di LAUREA TRIENNALE e/o LAUREA MAGISTRALE in:
Facoltà		
Università di		Classe di laurea   _ _ _ _ _ _ _
Conseguito in data		Facoltà  _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario     i) di essere in possesso del DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA in:		Università di    _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario     i) di essere in possesso del DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA in:		
i) di essere in possesso del DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA in:		Conseguito in data   _   _   _   _   _   _   _   _   _
Conseguito nell'anno scolastico		Anno di prima immatricolazione nel sistema universitario    _ _ _ _ _
in data	I)	di essere in possesso del <b>DIPLOMA di ISTRUZIONE SECONDARIA</b> in:
in data		
presso l'istituto	Со	nseguito nell'anno scolastico    _ _ _ _ _ _ _ _
in	in o	data    _ _ _ _ _ _ _  voto   _ _ /
via	pre	sso l'istituto   _ _ _ _ _ _ _ _ _
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/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (Indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1	in	_prov
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 pi 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/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS)   (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1	via	_ _ _ _ _
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/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268   (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS)   (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1	n.	c.a.p.
n) di essere a conoscenza che la contemporanea iscrizione a più corsi comporta la decadenza dell'iscrizione successiva alla prima oi di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto da me dichiarato pi 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/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (Indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1	m	di non essere contemporaneamente iscritto ad altro corso dell'Università o di altro Ateneo o Istituto di
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/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268   (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS)   (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1		
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/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
La/II 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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268   (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS)   (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1	,	
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: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/Il sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1		benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.)
fotocopia del codice fiscale; foto formato tessera; copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su  IBAN: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _	La,	'Il sottoscritta/o allega alla presente domanda:
foto formato tessera; copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su  IBAN: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
Copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su  IBAN: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
IBAN: IT 91 X 08430 51600 00000 0163268 (Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
(Beneficiario: UNIVERSITA' E-CAMPUS) (indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
(indicare nella causale del bonifico il proprio cognome e nome, codice fiscale e Codice CPA02)  La/II sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:  1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
1   _   _   _   _   _   _   _   _   _		
1   _   _   _   _   _   _   _   _   _	La,	'Il sottoscritta/o comunica, in ordine di preferenza, le seguenti regioni quali sedi d'esame:
		_ _ _ _ _ _ _ _ _
31	2	_ _ _ _
	3	

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

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 2016/679.

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 possono comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale e comunitario. 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 eCampus con sede in via Isimbardi n. 10, 22060 Novedrate (C0), Italia, P. Iva/CF. 90027520130, contattabile all'indirizzo privacy@uniecampus.it.

La/II sottoscritta/o

### **DICHIARA**

accettare il trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 e 14 del di Regolamento Europeo 2016/679 e dell'art 13 del D.lgs 193/2003 e successive modifiche

### **AUTORIZZA**

l'invio di comunicazioni ai propri recapiti sopra indicati relativi ad informazioni in merito ai/al percorsi/ o didattici/o ai quali si è iscritti ed al rapporto di tipo giuridico-amministrativo con la società.

#### **ACCONSENTE**

al trattamento dei propri dati personali forniti secondo le modalità e nei limiti di cui Regolamento Europeo 2016/679 ed al D.lgs 193/2003 e successive modifiche

Data   _ _ _ _	Firma
formato (ggmmaaaa)	(nome e cognome)

- N.B. Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse;
  - È obbligatorio compilare tutte le sezioni riportate nella domanda di iscrizione.
  - È obbligatorio compilare il campo i) "dati diploma di maturità" anche se in possesso del diploma di laurea.

La documentazione richiesta per l'iscrizione al master potrà essere anticipata a mezzo e-mail all'indirizzo segreteria@orientacampus.it e successivamente inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo: ORIENTA CAMPUS - PIAZZA FEDERICO PEDROCCHI 4-5, 00127 ROMA