

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Al Magnifico Rettore

LEARNING CENTER

DI _____

*(I campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori)*

Nome*	
Cognome*	
Nato/a*	
Provincia*	
Stato*	
Data di nascita*	
Sesso*	
Codice Fiscale*	
Cittadinanza*	
Via/Piazza*	
Comune*	
Provincia* (Se residente all'estero indicare lo stato per esteso)	
Cap*	
Telefono*	
Cellulare	
E-mail*	

Via/Piazza*	
Comune*	
Provincia*	
Cap*	
Telefono*	
Chiede di essere immatricolato	
Per l'A.A.....al Corso di Laurea in*	
Facoltà di*	
Trasferimento da altro Ateneo*	
Il sottoscritto pertanto DICHIARA	
Di autorizzare l'Università Telematica San Raffaele Roma al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'estero dei propri dati personali ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003	
Di autorizzare l'invio di informazioni relative all'Università Telematica San Raffaele Roma al numero di cellulare e alla casella di posta elettronica sopra indicati.	
Dichiara inoltre , ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e successive integrazioni e modifiche, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, sotto la propria personale responsabilità:	
Di aver conseguito il diploma	

quinquennale di Scuola Media Superiore presso l'istituto*	
In via*	
Comune*	
Provincia*	
Cap*	
Nell'anno scolastico*	
Riportando la votazione di*	
(Solo) per chi è in possesso del certificato di corso integrativo	
Istituto che lo ha rilasciato	
Sito in Via	
Comune	
Provincia	
Cap	
Dichiara infine	
Di non essere già iscritto ad altro corso di Laurea, Diploma, Diploma Universitario, Scuola, Scuola diretta ai fini speciali, Scuola di specializzazione, Dottorato di Ricerca.	
Di aver versato la prima rata delle tasse universitarie e la tassa regionale, di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento.	
Che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche.	

INFORMATIVA E RICHIESTA DI CONSENSO AI SENSI DELLA LEGGE SULLA TUTELA DEI DATI PERSONALI

Con la presente, l'Università Telematica San Raffaele Roma, con sede in Via Val Cannuta 247 Roma in qualità di Titolare del trattamento, La informa, in conformità al Decreto Legislativo 196 del 30 Giugno 2003 in materia di protezione dei dati personali, in merito all'utilizzo dei Suoi dati personali (di seguito i "Dati") raccolti presso di Lei.

1. Finalità e modalità del trattamento dei Dati

I Suoi Dati, ivi inclusi quelli relativi alla Sua carriera universitaria e comunque prodotti dall'Università Telematica San Raffaele Roma nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno oggetto di trattamento, sia con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati che con strumenti cartacei, per lo svolgimento delle attività istituzionali dell'Università e per tutti i relativi obblighi di legge connessi all'esecuzione dei vari che l'Università stessa propone, nonché ai fini di attività di ricerca e statistica.

2. Ambito di circolazione e comunicazione dei Dati

Potranno avere accesso alle informazioni che La riguardano i dipendenti dell'Università Telematica il personale docente dei corsi e quello necessitato per legge o per lo svolgimento della Sua carriera universitaria, che ne abbiano necessità per l'esecuzione del loro incarico o in virtù della posizione che ricoprono, ovvero altri soggetti fornitori di servizi per l'Università, che la stessa Università abbia specificamente nominato responsabili o incaricati del trattamento dei Dati. Tali soggetti, in relazione al loro incarico, avranno accesso solo ai Dati pertinenti con il medesimo. I Suoi Dati potranno inoltre essere comunicati:

1. banche e istituti di credito;
2. studi professionali e di consulenza;
3. enti pubblici solo nei casi in cui ciò sia previsto dalla legge;
4. Uffici Amministrativi e didattici di questo Istituto e di altre sedi periferiche connesse.

3. Conferimento dei Dati

Il conferimento dei Dati per le finalità di cui al punto 1 è facoltativo ma essenziale per accedere ai servizi offerti dall'Università telematica; la mancanza di tale consenso comporterebbe infatti l'impossibilità da parte dell'Università di fornirLe tali servizi.

4. Diritti dell'interessato

Lei potrà esercitare i Suoi diritti ai sensi dell'articolo 7 della Legge, tra i quali ottenere copia delle informazioni trattate, il loro aggiornamento, la loro rettifica, ovvero, qualora vi abbia interesse, la loro integrazione e, ricorrendone gli estremi, la loro cancellazione o il blocco per i trattamenti contrari alla legge. Le richieste ex art. 7 del D.Lgs. 196/2003 potranno essere inoltrate presso la sede del Titolare del trattamento, Università Telematica San Raffaele Roma, con sede in Via Val Cannuta 247 - Roma all'attenzione del Responsabile del trattamento dei dati personali, indicando specificamente nell'oggetto della comunicazione che si tratta di "Richiesta di accesso".

Ricevuta l'informativa che precede, dichiaro di averne letto e compreso il contenuto. Prendo atto che il trattamento dei miei dati personali avverrà da parte dell'Università Telematica San Raffaele Roma in piena conformità alla normativa in vigore in materia di tutela dei dati personali.

Acconsento quindi al trattamento ed alla comunicazione dei miei Dati ove strettamente necessario e solo nell'ambito delle finalità indicate nella informativa ricevuta.

Luogo e data

Firma

.....

.....

Inviare a " Università Telematica San Raffaele Roma" Via G. Fantoli 16/1 5 20138 Milano MI ITALIA in busta chiusa :

- a. Modulo Richiesta Iscrizione firmato in originale.
- b. Copia del Diploma di Scuola Media Superiore o Certificato sostitutivo o Autocertificazione
- c. Fotocopia carta d'identità (o documento valido di riconoscimento) fronte/retro firmata
- d. Fotocopia codice fiscale
- e. 1 foto formato tessera
- f. Ricevuta dell'avvenuto pagamento

L'Università Telematica San Raffaele Roma confermerà l'avvenuta iscrizione tramite e-mail.