

## **Master A.A. 2023/2024**

La documentazione va anticipata tramite scansione all'indirizzo email **[iscrizioni@ecampusinrete.com](mailto:iscrizioni@ecampusinrete.com)**

La documentazione deve essere spedita a mezzo raccomandata A/R a:

**Centro Raccolta Iscrizioni  
EIFORM/CULTURALMENTE  
Circonvallazione Clodia, 163  
00195 ROMA**

### **PAGAMENTI:**

Il costo può essere versato in unica soluzione o rateizzato al seguente IBAN:

**IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436**  
**Intestato all'UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS**

**(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e  
Nome – numero rata e corso al quale si è iscritti)**



**MATRICOLA** | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_  
*Riservato alla Segreteria*

Imposta di bollo di € 16,00

**Oggetto: Domanda di iscrizione al Master N° MA12**

**Costo del Master : € 1.500**

Al Magnifico Rettore Università degli Studi eCAMPUS

A.A. 2023/24

Il/La sottoscritto/a

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

e sceglie la seguente sede d'esame finale \_\_\_\_\_

**Barrare gli esami fino ad arrivare a 42 CFU a scelta tra :**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Linguistica Generale 2 (6 cfu)          | <input type="checkbox"/> Letteratura Inglese 3 (6 CFU)           | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Spagnola 4 (12 CFU) |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Francese 1 (6 cfu)          | <input type="checkbox"/> Letteratura Spagnola 1 (6 CFU)          | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Tedesca 1 (12 CFU)  |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Francese 2 (6 cfu)          | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Spagnola 1 (12 CFU) | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Tedesca 2 (12 CFU)  |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Francese 3 (12 cfu)         | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Spagnola 2 (12 CFU) | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Tedesca 3 (6 CFU)   |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Inglese 2 (12 CFU)          | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Spagnola 3 (6 CFU)  | <input type="checkbox"/> Lingua e traduzione Tedesca 4 (12 cfu)  |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Spagnola 2 (12 CFU)         | <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Francese 3 (6 cfu)  | <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Inglese 2 (12 cfu)  |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Spagnola 3 (6 cfu)          | <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Francese 4 (12 cfu) | <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Inglese 3 (6 cfu)   |
| <input type="checkbox"/> Letteratura Tedesca 1 (6 cfu)           | <input type="checkbox"/> Letteratura Tedesca 2 (12 cfu)          | <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Inglese 4 (12 cfu)  |
| <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Francese 1 (12 cfu) | <input type="checkbox"/> Letteratura Tedesca 3 (6 cfu)           |  |
| <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Francese 2 (12 cfu) | <input type="checkbox"/> Lingua e Traduzione Inglese 1 (12 cfu)  |  |

La/Il sottoscritto/a, 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 nato/o il \_\_\_\_\_ (Formato GG/MM/AAAA)

a \_\_\_\_\_

prov \_\_\_\_\_ nazione \_\_\_\_\_

c) di avere il seguente codice fiscale \_\_\_\_\_

d) di essere residente in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_

e) di essere domiciliato a \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

C.a.p. \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

(obbligatoria - la mancanza è causa di immediato rigetto della domanda)

f) di avere la cittadinanza \_\_\_\_\_

g) che la presente fotografia riproduce le sembianze della propria persona

h) di essere in possesso del **DIPLoma D'ISTRUZIONE SUPERIORE** :

presso \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_

i) di essere in possesso di

- Laurea (Laurea 1° Livello)                       Diploma Universitario                       Laurea Magistrale
- Laurea vecchio ordinamento                       Laurea Specialistica

In: \_\_\_\_\_

Facoltà \_\_\_\_\_

Università di \_\_\_\_\_

conseguito in data \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_

- l) Di essere a conoscenza delle compatibilità previste dalla legge del 12 aprile 2022, n. 33 - Corsi Universitari.  
m) Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 T.U.).  
n) Di accettare, per quanto non previsto nel presente contratto le disposizioni legislative.  
o) Dichiaro di accettare e di aver visionato i regolamenti pubblicati sul sito dell'Università Telematica E-Campus - [www.uniecampus.it](http://www.uniecampus.it).  
p) Si impegna a saldare il corso alla prenotazione dell'esame finale e comunque obbligatoriamente entro 12 mesi dall'immatricolazione anche se non terminato.

La/Il sottoscritto/la sottoscritta allega alla presente domanda:

- fotocopia di un documento di riconoscimento valido e del codice fiscale;  
 Due fotografie formato tessera identiche, firmate sul retro;  
 n.1 marca da bollo da € 16,00  
 copia dell'avvenuto pagamento dell'intera retta o della prima rata a mezzo bonifico, su

**IBAN: IT72 Z 03015 03200 000003652436 –**

**Intestato all'UNIVERSITA' TELEMATICA ECAMPUS**

**(indicare nella causale del bonifico il proprio Cognome e Nome –Iscrizione Master MA12)**

La/Il sottoscritto/la sottoscritta autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte dell'UNIVERSITA' DEGLI STUDI eCAMPUS e da parte di EIFORM/Culturalmente Srl, in relazione al rapporto di studio e amministrativo con l'Ateneo: - acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 7 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 e GDPR (Regolamento UE 2016/679).

Data \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

(Formato GG/MM/AAAA)

**N.B. - Per sostenere gli esami di profitto lo studente dovrà essere in regola con il pagamento delle tasse.**

**L'esame finale potrà essere sostenuto dopo 6 mesi dalla data d'immatricolazione.**

**Informativa ai sensi del D.Lgs 196/2003 in materia di protezione di dati personali e GDPR (Regolamento UE 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. 7 del D.Lgs 196/2003. Le finalità del trattamento dei dati raccolti dall'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS e da EIFORM/Associazione Culturalmente 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 EIFORM/Associazione Culturalmente garantiscono le misure minime di protezione. L'Università e Culturalmente possono comunicare i dati ad altri soggetti privati o pubblici per l'espletamento delle procedure amministrative, didattiche e di ricerca in ambito nazionale ed internazionale. 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'UNIVERSITA' DEGLI STUDI ECAMPUS, via Isimbardi,10-NOVEDRATE (CO) .

Il contitolare è EIFORM/Culturalmente, Via Trento 14, 89048 Siderno (RC)

**La documentazione richiesta per l'iscrizione al master dovrà essere inviata a mezzo raccomandata all'indirizzo:**

**Centro Raccolta EIFORM/CULTURALMENTE**

**Circonvallazione Clodia, 163**

**00195 ROMA**

**PIANO FINANZIARIO**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F Cod. Fiscale: \_\_\_\_\_

Luogo di nascita: \_\_\_\_\_ Data di Nascita: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_

MASTER: \_\_\_\_\_

Retta: \_\_\_\_\_

Modalità di pagamento prescelta:

- Unica soluzione all'iscrizione
- 1/5 rate
- Rateizzazione mensile **(max 5 rate compreso acconto all'atto dell'iscrizione)**

**PIANO RATEIZZAZIONE**

N^ Rata	Importo	Scadenza
I rata (all'iscrizione)		
II rata		
III rata		
IV rata		
V rata		
VI rata		
VII rata		
VIII rata		
IX rata		
X rata		
XI rata		
XII rata		

N.B: Qualora intenda sostenere l'esame finale prima della fine del piano pagamenti, il saldo dovrà essere anticipato ed effettuato all'atto della prenotazione dell'esame finale.

Luogo e Data \_\_\_\_\_

Firma dell'Isritto/a \_\_\_\_\_