



DOMANDA DI ISCRIZIONE CORSI SINGOLI
(DA CONSEGNARE ALL'UFFICIO OFFERTA FORMATIVA E GESTIONE STUDENTI)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME				NOME				SESSO	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO/A IL			<i>A (COMUNE)</i>			<i>PROV</i>			<i>NAZIONE</i>
<i>CITTADINANZA</i>				<i>CODICE FISCALE</i>					
RESIDENZA	<i>NAZIONE</i>				<i>PROVINCIA</i>			<i>CAP</i>	
<i>COMUNE</i>				<i>VIA</i>			NUMERO		
<i>TELEFONO CELLULARE</i>				<i>E-MAIL</i>					
INDIRIZZO PER CORRISPONDENZA (<i>SE DIVERSO DALLA RESIDENZA</i>)				<i>VIA</i>				<i>NUMERO</i>	
<i>COMUNE</i>			<i>PROVINCIA</i>			<i>C.A.P.</i>			<i>NAZIONE</i>

Dichiarazione sostitutiva di certificazione di Atto di notorietà resa ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000

Consapevole di quanto prescritto dall'art. 75 del D.P.R. n. 445/2000 sulla decadenza dai benefici eventualmente ottenuti sulla base di dichiarazioni non veritiere e dal successivo art. 76 sulla responsabilità penale in caso di dichiarazioni mendaci, rese sotto la propria responsabilità.

DICHIARA DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO:

LAUREA/LAUREA CICLO UNICO **LAUREA SPECIALISTICA** **LAUREA MAGISTRALE** **LAUREA ANTE RIFORMA** **TITOLO ESTERO**

UNIVERSITÀ _____ NAZIONE _____
 CORSO E CLASSE _____
 DATA DI LAUREA _____ VOTAZIONE _____
 ANNI DI SCOLARITÀ (SOLO PER TITOLO ESTERO) _____
 DICHIARAZIONE DI VALORE RILASCIATA DA _____

DIPLOMA DI MATURITÀ _____
 VOTO _____ /100 _____ /60 ANNO DI DIPLOMA _____
 ISTITUTO _____
 C.A.P. - COMUNE _____ PROVINCIA _____

DIPLOMA ESTERO _____
 VOTO _____ ANNO DI DIPLOMA _____ ANNI DI SCOLARITÀ _____
 ISTITUTO DI _____ NAZIONE _____
 DICHIARAZIONE DI VALORE RILASCIATA DA _____

CHIEDE DI ISCRIVERSI AI SEGUENTI CORSI SINGOLI:

I dati personali ivi compresi quelli sensibili, il cui conferimento è obbligatorio per gli adempimenti connessi al presente procedimento, sono trattati nel rispetto del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196. I dati sono gestiti con strumenti automatizzati per il tempo strettamente necessario a conseguire gli scopi per cui sono stati raccolti, adottando misure di sicurezza per prevenirne la perdita, gli usi illeciti o non corretti, nonché gli accessi non autorizzati. I dati potranno essere comunicati a terzi solo se necessari al perseguimento dei fini istituzionali dell'Università, quali ad esempio l'inserimento nel mondo del lavoro di laureandi e laureati, nonché il monitoraggio dei loro esiti occupazionali. Il titolare del trattamento dei dati è l'Università degli Studi di Trento. Il soggetto a cui si riferiscono i dati personali può in qualunque momento esercitare i diritti previsti art. 7 del succitato D. Lgs., rivolgendosi all'Ufficio della Direzione Didattica e Servizi agli Studenti cui sono stati conferiti. Ai sensi del medesimo articolo può inoltre chiederne la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco, se trattati in violazione di legge, nonché opporsi, per motivi legittimi, al loro trattamento.

CODICE	ATTIVITÀ DIDATTICA	CORSO DI STUDIO	CREDITI

ALLEGA:

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO D'IDENTITÀ;
- SE CITTADINO NON COMUNITARIO:
- PERMESSO DI SOGGIORNO IN CORSO DI VALIDITÀ O RICEVUTE POSTALI DELL'AVVENUTA PRESENTAZIONE E CODICE FISCALE;
 - TITOLO FINALE DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE VALIDO PER L'AMMISSIONE ALL'UNIVERSITÀ DEL PAESE IN CUI ESSO È STATO CONSEGUITO, IN ORIGINALE O COPIA AUTENTICA, TRADOTTO, LEGALIZZATO E MUNITO DI DICHIARAZIONE DI VALORE OPPURE DIPLOMA SUPPLEMENT.

NOTE:

- I REQUISITI D'ACCESSO ED I CONTRIBUTI SONO DISPONIBILI SUL PORTALE AL SEGUENTE LINK: [HTTP://INFOSTUDENTI.UNITN.IT/IT/ISCRIZIONE-AI-CORSI-SINGOLI](http://infostudenti.unitn.it/it/iscrizione-ai-corsi-singoli);
- IL PAGAMENTO DEVE ESSERE EFFETTUATO TRAMITE MAV (ACCESSIBILE DALL'AREA RISERVATA DI ESSE3) DOPO L'AVVENUTA IMMATRICOLAZIONE.

NOTA BENE:

L'ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI PER INSEGNAMENTI OFFERTI SU CORSI DI STUDIO A NUMERO PROGRAMMATO PUÒ ESSERE EFFETTUATA SOLO PREVIA AUTORIZZAZIONE DEL DIRETTORE DI DIPARTIMENTO.

CONTRIBUTI UNIVERSITARI
PER L'ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI È PREVISTO IL CONTRIBUTO MINIMO DI € 216 CHE COMPRENDE:
<input type="checkbox"/> € 50,00 COME CONTRIBUTO PER LE PROCEDURE DI ISCRIZIONE; <input type="checkbox"/> € 150,00 COME CONTRIBUTO PER L'ISCRIZIONE A 6 CREDITI; PER OGNI CREDITO ECCEDENTE I 6 COMPRESI NEL CONTRIBUTO DI CUI SOPRA È DOVUTO UN IMPORTO UNITARIO DI € 30,00; <input type="checkbox"/> IMPOSTA DI BOLLO DI € 16,00.
ESEMPL: PER 9 CREDITI = 50,00 + 150,00 + 90,00 + 16,00 = € 306 PER 12 CREDITI = 50,00 + 150,00 + 180,00 + 16,00 = € 396

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

SPAZIO RISERVATO ALL'UFFICIO

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445
 La presente dichiarazione presentata in data _____ all'Università degli Studi di Trento, Div. Supporto Didattica Percorsi Int.li e Studenti, non necessita di autentica della sottoscrizione in quanto:

- la firma è stata apposta in presenza del dipendente addetto a ricevere il documento;
 il documento è stato sottoscritto e trasmesso unitamente alla fotocopia del documento di identità del sottoscrittore.

Trento, _____

Firma dell'addetto _____