REG. |_|_|_|_|_|_|_|_|_|
Riservato alla Segreteria

Al Direttore
Orienta Campus
R O M A

OGGETTO: DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO DI PREPARAZIONE: PROVE SELETTIVE TFA SOSTEGNO XI CICLO - LINK CAMPUS

La/Il sottoscritta/o

Cognome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nome: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| chiede di essere iscritta/o per l'a.f. 2025 -2026 al corso di preparazione in

PROVE SELETTIVE TFA SOSTEGNO XI CICLO - LINK CAMPUS

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 |__|__| |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| 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) di essere in possesso della seguente Laurea:

☐ *Laurea Vecchio Ord.* ☐ *Laurea 1° Livello* ☐ *Laurea 2° Livello* ☐ *Laurea a Ciclo Unico*

Classe di laurea |__|__|__|__|__|

Laurea in |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Università |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *della*

Città di |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Stato Estero |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Data di conseguimento |__|__|__|__|__|__|__|__| *Votazione* |__|__|__|/*110* ☐ *lode*

h) di essere in possesso del Diploma di Maturità in

Denominazione |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Istituto*

Statale ☐ *Leg. Ric.* ☐ |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| __|__|__|__|__| *Città* |__|__|

|__|__|__|__|__|__|__|__|__| *Prov.* |__|__|

Stato Estero |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Data di conseguimento |__|__|__|__|__|__|__|__| *Votazione* |__|__|__|/|__|__|__|

i) 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/Il sottoscritta/o allega alla presente domanda la documentazione di seguito contrassegnata:

- ☐ fotocopia di un documento di riconoscimento valido;
- ☐ fotocopia del codice fiscale;

La/Il sottoscritta/o autorizza l'invio di messaggi sul proprio cellulare da parte di ORIENTA CAMPUS, in relazione al rapporto di studio e amministrativo de quo, acconsente al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679.

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 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, ORIENTA CAMPUS garantisce le misure minime di protezione. Orienta Campus può 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 Orienta Campus S.r.l., P.Iva 02963930595, con sede legale in Piazza Federico Pedrocchi 4 – 5 Cap 00127 Roma (RM) contattabile all'indirizzo privacy@orientacampus.it

La/Il sottoscritta/o

DICHIARA

di 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

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

Data |__|__|__|__|__|__|__|__|
formato (ggmmaaaa)

Firma ____________________________
(nome e cognome)