



DOMANDA DI ISCRIZIONE AL CORSO

DI PREPARAZIONE DITALS di II livello

Cognome _____

Nome _____

Data di nascita _____ M F

Luogo di nascita _____

Nazionalità _____

Residenza/indirizzo _____

Via _____ n _____

Città _____ prov. (____)

CAP _____

Telefono _____

E-mail _____

Professione _____

Titolo di studio _____

Lingue straniere conosciute e livello _____

Recapito al quale far pervenire le comunicazioni
relative al corso (se diverso dalla residenza)

Intestatario fattura (qualora differente):

Nome e Cognome: _____

Residenza (indirizzo completo): _____

C.F.: _____

**Corso di orientamento
DITALS di II Livello:**

- Corso DITALS II completo - 30 ore**
- Modulo integrativo sez. D - 6 ore** (questa opzione è selezionabile solo da chi ha già frequentato un corso DITALS di I livello)

Data: _____

Firma _____

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità e del codice fiscale
- 1 marca da bollo da € 16,00 + 1 marca da bollo da € 2,00
- Titolo di studio richiesto o dichiarazione sostitutiva di certificazione (per cittadini membri della Comunità Europea)
- Ricevuta del pagamento della quota di iscrizione (€ 20,00)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ART. 46 DEL d.p.r. 445 DEL 28/12/2000)

..l.. sottocritt.. _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o di uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 dello stesso D.P.R. 445 del 28/12/2000

dichiara

1. di essere nato a _____ il _____

2. di essere residente in _____

3. di essere in possesso del diploma di Scuola Superiore (*specificare*) _____

valido per l'ammissione all'Università nel Paese dove è stato conseguito, rilasciato da (istituto)

_____ indirizzo _____

città _____ nazione _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

nell'anno scolastico _____ con la votazione _____

4. di essere in possesso del diploma di Laurea in _____

rilasciato da (*università*) _____

(indirizzo) _____

tel. _____ fax _____ e-mail _____

nell'anno accademico _____ con la votazione di _____

5. di _____

6. (*solo per chi si iscrive unicamente al modulo integrativo D*) di aver frequentato in data

_____ il corso DITALS di I livello organizzato da

_____ (data)

_____ (firma del dichiarante)

UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI SASSARI

Informativa ai sensi dell'art. del D. Lgs n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali"

I dati forniti dagli studenti al Dipartimento di Scienze Umanistiche e Sociali, Università degli Studi di Sassari, con sede a Sassari in via Roma 151, titolare del trattamento dei dati in oggetto, sono necessari per lo svolgimento di compiti istituzionali, tra cui:

1. Servizi amministrativi
2. Gestione dei servizi riservati agli studenti ed ai laureati, e più precisamente:
 - a. Orientamento;
 - b. Placement;
 - c. Stage;
 - d. Programmi di cooperazione e scambio con università europee ed extracomunitarie;
 - e. Comunicazioni istituzionali ed archivio.

Il trattamento dei dati può essere effettuato anche attraverso strumenti automatizzati atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi, con modalità strettamente necessarie a tali scopi.

Il trattamento dei dati personali forniti può essere effettuato, per conto dell'Università, con le suddette modalità e con criteri di sicurezza e riservatezza equivalenti, da società ed enti che forniscano specifici esercizi elaborativi riguardanti la gestione dei servizi riservati agli studenti o dei servizi amministrativi, nonché da organismi (pubblici o privati) che svolgano attività di orientamento e placement, che forniscano stage o che attuino programmi di cooperazione e scambio con università europee ed extracomunitarie o che comunque svolgano attività che rientrino nelle finalità istituzionali di cui sopra.

I dati personali possono essere trasmessi a Società e Aziende che ne facciano richiesta per:

1. Offerte e opportunità di inserimento nel mondo del lavoro;
2. Programmazione e realizzazione di programmi di stage o tirocinio di formazione e/o orientamento;
3. Diffusione di materiale informativo su iniziative di formazione e specializzazione post-lauream.

Infine i predetti dati possono essere trasmessi, ove richiesto, anche a istituzioni e/o enti di Paesi comunitari ed extracomunitari nell'ambito di programmi di cooperazione.

Tutti i dipendenti dell'ente, nominati responsabili o incaricati, possono venire a conoscenza dei dati personali dello studente che potranno essere diffusi sono in ottemperanza di obblighi di legge.

Al Titolare o al Responsabile del trattamento lo studente potrà rivolgersi per far valere i suoi diritti così come previsti dall'art. 7 del D. Lgs. 196/2003, tra cui quello di avere conoscenza dell'origine dei dati nonché della logica e delle finalità del trattamento, di ottenere la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, nonché l'aggiornamento, la rettifica o, se vi è interesse, l'integrazione dei dati stessi, di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento.

Acquisite le informazioni di cui all'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003, ai sensi dell'art. 23, io sottoscritto conferisco il consenso al trattamento dei miei dati personali per la comunicazione a società e aziende per ricevere informazioni su iniziative informative e di specializzazione.

Luogo e data _____

Firma

Allegare:

- fotocopia di un documento di identità del codice fiscale
- 1 marca da bollo da € 16,00 + 1 marca da bollo da € 2,00
- Titolo di studio richiesto o dichiarazione sostitutiva di certificazione (per cittadini membri della Comunità Europea)
- Ricevuta del pagamento della quota di iscrizione (€ 20,00)