



spazio per il protocollo

[illegible]

Riservato alla Segreteria

1 - DATI ANAGRAFICI

[illegible][illegible]

nato a _____ prov. _____ il ____/____/____

e residente in via n.

cap | _ | _ | _ | _ città | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ prov. | _ | _

[illegible]

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso M | F |

Eventuale invalidità | | nella misura del | | %

2 - CORSO DI LAUREA PRESCELTO | | | | | | *(indicare il codice della Classe di Laurea)*

| Lauree Magistrali a ciclo unico 300 CFU | |
|--|--|
| (LMG-01) | Laurea Magistrale in Giurisprudenza |

CODICE FORM: |_|_|_| (facoltativo, esclusivamente per immatricolazioni al I anno e senza riconoscimento CFU)

[illegible]

TITOLO DI STUDIO _____

CONSEGUITO NELL'ANNO SCOLASTICO: ____/____

CON VOTAZIONE DI _____ Centesimi _____ Sessantesimi _____ Decimi

ISTITUTO SCOLASTICO _____ Via _____
_____ n. _____ cap _____
_____ città _____ prov. _____

[illegible]

☐ Occupato dal

- Attività:
- Tipologia di contratto:
- Scadenza contratto:

☐ Disoccupato dal

- Attività precedentemente ricoperta

☐ Inoccupato

7 - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D. LGS. N. 196/2003 E SS.MM./SS.MM.II.

Dichiaro di aver letto l'informativa sul trattamento dei dati personali sul sito internet:

<http://www.unipegaso.it/websiter4p3/privacy.php> e di essere pienamente informato ex L. 675/1996 e D. Lgs. 196/2003 sulle modalità di trattamento dei dati all'interno dell'Università Telematica Pegaso direttamente e/o mediante soggetti esterni, in relazione all'espletamento delle attività formative ad esso richieste; di conoscere quindi la possibilità e le modalità per richiedere all'Ateneo informazioni più dettagliate in merito alle procedure ed alle modalità di trattamento dei dati, sui sistemi di protezione implementati in relazione ai rischi individuali e su quanto altro non sia stato descritto o sufficientemente descritto sulla informativa disponibile sul sito internet www.unipegaso.it e di espressamente acconsentire al trattamento di tutti i miei dati personali e sensibili da parte dell'Ateneo anche mediante i propri incaricati interni o collaboratori (anche esterni) così come elencati all'interno e secondo le modalità di trattamento contenute nell'informativa.

E' fatto mio obbligo, qualora intenda oppormi al trattamento dei miei dati personali per le finalità della predetta informativa, comunicare per iscritto all'Università e specificatamente alla segreteria degli studenti, nel rispetto del diritto riconosciutomi di cui all'art. 7 del D.Lgs. 196/2003. L'assenso al trattamento dei dati è obbligatorio, l'eventuale dissenso comporta la mancata prosecuzione del rapporto con l'Ateneo.

☐ **Autorizzo**

☐ **Non autorizzo**

l'Università Telematica Pegaso al trattamento dei miei dati personali per le finalità di cui alla predetta informativa e per le finalità statistiche e di comunicazione provenienti dalle norme in materia di università emanate dalle Autorità competenti.

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

8 - DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE

Il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai **"Punti 1 e 3"** della presente domanda,

CHIEDE

- di essere iscritto al corso di studio dell'Università Telematica Pegaso, così come indicato al **"Punto 2"** della presente domanda;
- di essere ammesso a sostenere gli esami e le prove didattiche per il corrente Anno Accademico.

DICHIARA

- di non essere iscritto contemporaneamente a più di un corso di studio universitario, presso questa od altra università;
- di aver preso visione, sul sito istituzionale www.unipegaso.it e pertanto di conoscere ed accettare, i Regolamenti tutti dell'Università Telematica Pegaso e di aver preso visione e di accettare l'allegato "Contratto con lo Studente";
- di avere la piena conoscenza che la durata del contratto è pari alla durata prevista nell'art. 9 del Contratto con lo Studente e che entro il termine del 30 giugno, per l'A.A. successivo, potrà, se in regola con le rette dovute, unilateralmente rescindere il Contratto con lo Studente spedendo, mezzo Raccomandata A/R indirizzata al Rettore, specifica istanza di "Rinuncia agli Studi";
- di essere a piena conoscenza che la propria iscrizione comporta l'obbligo al pagamento dell'intera retta universitaria per l'A.A. a cui si è iscritti anche in caso di rinuncia, trasferimento in altro Ateneo o sospensione dagli studi;
- di essere a conoscenza che sui ritardati versamenti delle rette sono dovute le more così come previsto nella specifica tabella allegata al "Contratto con lo Studente";
- di essere a conoscenza che le rette per gli anni successivi vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente;
- di avvalersi, per le dichiarazioni rese dal sottoscritto nella presente domanda e per i documenti qui allegati, delle disposizioni previste dal DPR 28/12/2000 n. 445 e di essere pertanto consapevole delle pene stabilite nel Codice Penale per le false attestazioni, per le mendaci dichiarazioni e per la formazione e/o uso di atti falsi, nonché, di essere consapevole delle sanzioni amministrative di cui all'art. 23 della L. 390/1991 e dei provvedimenti disciplinari previsti dal Regolamento Disciplinare dell'Università Telematica Pegaso.

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di approvare esplicitamente approvato quanto su riportato.

Data / /

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione relativa a quanto dichiarato nei **"Punti 1 e 3"** della presente domanda.

Firma _____

(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

9 - DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE SU PRECEDENTI CARRIERE UNIVERSITARIE

Ai fini anche dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "Punti 1 e 3" della presente domanda, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste, **dichiara:**

a) Di aver richiesto | | **Trasferimento** | | **Rinuncia agli studi**⁽²⁾⁽³⁾ in data | | / | | / | | | |

dall'Università di _____ Facoltà di _____

(2) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.

(3) Allegare l'istanza di rinuncia agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

b) | | **Di essere decaduto**⁽⁴⁾⁽⁵⁾ dalla qualità di studente dell'Università di: _____

Facoltà di _____ | ____ | Vecchio ordinamento | ____ | Nuovo ordinamento

Ivi iscritto per la prima volta nell'A.A. | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | e di non aver più sostenuto esami e pagato le

tasse universitarie a decorrere dall'A.A. | _ | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ |

(4) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.

(5) Allegare l'istanza di decadenza agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

10 - DOCUMENTAZIONE ALLEGATA (indicare i documenti allegati alla presente domanda)

- ☐ 1 fotografia apposta nel riquadro e firmata sul lato
- ☐ Certificato di laurea con data e voto degli esami
- ☐ Certificato con data e voti degli esami sostenuti per gli studenti decaduti o rinunciatari
- ☐ Copia della domanda di rinuncia agli studi e di trasferimento da altra Università
- ☐ Fotocopia di un documento di riconoscimento in corso di validità
- ☐ Fotocopia del codice fiscale
- ☐ 1 copia originale del Contratto con lo Studente, regolarmente firmata
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento della retta universitaria
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento del contributo per i "Servizi allo Studente"
- ☐ Copia della ricevuta di pagamento dei "Servizi facoltativi"
- ☐ Domanda di valutazione delle esperienze formative e lavorative (MODULO CFU)
- ☐ Copia del certificato di servizio attestante l'appartenenza alle Forze armate
- ☐ Copia del certificato di invalidità
- ☐ Modello di autorizzazione permanente di addebito in c/c (R.I.D.)

Applicare qui la foto tessera

La foto deve essere incollata e
firmata sul lato destro

Per applicare la foto non usare
assolutamente punti metallici

Data | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | _ | **Firma** _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Si ricorda che:

- L'iscrizione comporta l'obbligo al pagamento dell'intera retta universitaria per l'A.A. a cui si è iscritti anche in caso di rinuncia, trasferimento ad altro Ateneo, sospensione momentanea dagli studi o nei casi diversi da quelli previsti nel Regolamento Didattico d'Ateneo.
- Le rette accademiche vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente, che lo Studente dichiara di aver sottoscritto e letto attentamente.