



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI BERGAMO



DOMANDA DI AMMISSIONE IN QUALITÀ' DI UDITORI

(Per candidati che intendano iscriversi come UDITORI alla sola frequenza delle lezioni)

DA STAMPARE, COMPILARE E CONSEGNARE FIRMATA CON GLI ALLEGATI RICHIESTI e INVIARE INSIEME IL MODULO DI PRESCRIZIONE

via mail a:
master@unibg.it

oppure via pec a:
protocollo@unibg.legalmail.it

oppure via posta a:
Spettabile
UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
BERGAMO

Segreteria corsi post
lauream

Via dei Caniana, 2 - 24127
Bergamo

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Bergamo**

Il/la sottoscritto/a COGNOME _____

NOME _____

nato/a _____ il _____

C.F. _____ Cittadinanza _____

Mail _____

tel _____ cell. _____

Residente in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____

Se diverso dalla residenza:

Domiciliato in via _____ n° _____

C.A.P. _____ Località _____ Prov. _____



Presenza visione del bando

CHIEDE

DI ESSERE AMMESSA/O ALLA FREQUENZA DELLE LEZIONI DEL:

- CdP - La gestione del terzo settore dopo la riforma**
- Master I liv - Tecnologie e processi della filiera tessile**
- Master I liv - Digital Business Development**
- Master I liv - Marketing management per l'impresa internazionale nell'era dei new media e del digital marketing**
- Master II liv - Diritto delle Migrazioni**
- Master II liv - Crisi d'impresa e ristrutturazioni aziendali**

Se LAUREATO/A

Valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del D.P.R. del 28/12/2000, n.445, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 dello stesso Testo Unico

DICHIARA sotto la propria responsabilità

Di essere in possesso di:

- Laurea quadriennale/quinquennale (V.O.)
- Laurea Specialistica
- Laurea Magistrale (N.O.)
- Titolo accademico estero riconosciuto idoneo

in _____

Classe (solo per N.O.) _____

conseguita presso l'Università di _____

in data _____ con votazione _____

Titolo accademico straniero:

estremi del titolo

- già dichiarato equipollente** a Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale n: _____ del _____ presso l'Università di _____



- per il quale fa richiesta di equipollenza**, ai soli fini dell'ammissione alla frequenza del Master ed **allega**, a pena di esclusione dal corso, tutta la documentazione utile a consentire la valutazione dell'idoneità del titolo ai fini di cui sopra

Se **DIPLOMATO/A**

Valendosi delle disposizioni di cui all'art.46 del D.P.R. del 28/12/2000, n.445, e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci richiamate dall'art. 76 dello stesso Testo Unico

DICHIARA sotto la propria responsabilità di essere in possesso del seguente diploma di scuola media superiore:

conseguito presso -----
nell'anno scolastico ____/____ con votazione ____/____

DICHIARA inoltre

- Di essere a conoscenza che potrà essere ammesso alla frequenza delle lezioni del corso entro i limiti dei posti lasciati disponibili dagli aventi requisiti e sulla base dell'ordine di presentazione delle domande
- Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali in caso di dichiarazioni false, decadrà automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica e non avrà diritto al rimborso della quota versata.
- Di avere una buona padronanza della lingua inglese (almeno equivalente al livello PET)

(obbligatorio per la frequenza al master Marketing management per l'impresa internazionale)

Di essere:

- Disoccupato
- Occupato presso -----
- Tempo pieno
- Part-time

Allegati:

- Consenso al trattamento dei dati personali
- Curriculum vitae
- Copia di un documento di riconoscimento e del codice fiscale (ai sensi del d.p.r. 445/2000)



- Copia del bonifico bancario relativo al versamento della quota di **30 €** per spese di segreteria
Il **versamento dovrà essere effettuato sul c/c** c/c UBI BANCA SPA
IT94Z031111101000000021108 SWIFT BLOPIT22XXX
Causale: Uditore (Inserire l'acronimo del corso presente nella SCHEDA INFORMATIVA del corso – COGNOME NOME (candidato))

- Il candidato diversamente abile dovrà specificare l'eventuale ausilio necessario in relazione al proprio handicap, nonché l'eventuale necessità di tempi aggiuntivi per l'espletamento delle eventuali prove di selezione, da documentarsi entrambi a mezzo d'idoneo certificato rilasciato dalla struttura sanitaria pubblica competente per territorio, ai sensi degli artt. 4 e 20 della Legge 104/92;

Firma

.....
(luogo) (data)

.....



Consenso al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - General Data Protection Regulation (GDPR):

Il Decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e il Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati - General Data Protection Regulation (GDPR) garantiscono che il trattamento dei dati personali si svolga nel rispetto dei diritti e delle libertà fondamentali, nonché della dignità dell'interessato, con particolare riferimento alla riservatezza, all'identità personale e al diritto della protezione dei dati personali.

Tenuto conto dell'obbligo di informativa nei confronti degli interessati (*"persone fisiche, persone giuridiche, enti od associazioni cui si riferiscono i dati personali"*), previsto dall'art. 13 del citato Decreto Legislativo, in relazione al trattamento dei dati personali degli studenti, l'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BERGAMO, con sede in Bergamo, via Salvecchio n. 19, in qualità di *titolare* del trattamento Le fornisce le seguenti informazioni.

1. I dati personali, raccolti in genere al momento dell'iscrizione, i dati connessi al percorso formativo e comunque prodotti dall'Università degli Studi di Bergamo nell'ambito dello svolgimento delle sue funzioni istituzionali, saranno raccolti e trattati, nel rispetto delle norme di legge, di regolamento e dei principi di correttezza e tutela della Sua riservatezza, per finalità connesse allo svolgimento delle sole attività istituzionali dell'Università, in particolare per tutti gli adempimenti connessi alla piena attuazione del rapporto didattico ed amministrativo con l'Università.
2. Il trattamento sarà effettuato anche con l'ausilio di mezzi elettronici o comunque automatizzati e consiste in "qualunque operazione o complesso di operazioni, effettuate anche senza l'ausilio di strumenti elettronici, concernenti la raccolta, la registrazione, l'organizzazione, la conservazione, la consultazione, l'elaborazione, la modificazione, la selezione, l'estrazione, il raffronto, l'utilizzo, l'interconnessione, il blocco, la comunicazione, la diffusione, la cancellazione e la distruzione dei dati anche se non registrati in una banca dati".
3. I dati personali potranno inoltre essere comunicati e diffusi dall'Università attraverso i propri uffici, sia durante il percorso formativo dell'interessato che dopo il conseguimento del titolo, a soggetti, enti ed associazioni esterni, per iniziative di orientamento al lavoro (stage e placement) e per attività di formazione post-universitaria.
4. I dati personali potranno essere comunicati ad altri soggetti pubblici quando la comunicazione risulti comunque necessaria per lo svolgimento delle funzioni istituzionali dell'Università, quali, ad esempio, Ministeri e Uffici della Pubblica Amministrazione, soggetti pubblici non economici con finalità di ricerca e statistica, Pubblici registri, organismi pubblici preposti alla ricerca, alla pubblica istruzione ed alla gestione di contributi per ricerca e borse di studio.
5. Informazioni relative agli iscritti, ovvero nominativo, indirizzo, numero di telefono, titolo della tesi/dell'elaborato finale e voto di laurea, saranno immesse sulla rete per consentire la diffusione dei dati nell'ambito di iniziative di orientamento al lavoro e attività di formazione.
6. Per le finalità di cui al punto 1, i dati personali possono essere trasferiti fuori dal territorio nazionale.
7. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile; di avere informazioni circa l'origine dei dati, le finalità e modalità del trattamento, la logica con



cui viene effettuato il trattamento con l'ausilio di strumenti elettronici, gli estremi identificativi del titolare e dei responsabili del trattamento, i soggetti cui i dati possono essere comunicati. L'interessato ha inoltre diritto di ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi abbia interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati; l'interessato ha diritto di avere l'attestazione che le operazioni indicate precedentemente siano portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, salvo il caso in cui tale adempimento si riveli impossibile o comporti un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato. L'interessato può opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi, al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta, nonché al trattamento dei dati personali ai fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

8. L'assenso al trattamento dei dati personali, di cui al punto 1, è obbligatorio. L'eventuale dissenso potrebbe comportare la mancata prosecuzione del rapporto con l'Università.
9. Responsabile del trattamento dei dati è la dott.ssa Susanna Anfilocchi.
I relativi dati identificativi possono essere acquisiti presso l'U.O. formazione post laurea.

IL RETTORE
F.to Prof. Remo Morzenti Pellegrini

Presa visione dell'informativa di cui sopra:

- ✓ per le finalità di cui al **punto 1 AUTORIZZO** il trattamento dei miei dati personali (v. punto 8)

Firma

.....
(luogo) (data)

.....

- ✓ per le finalità di cui ai **punti 3 e 5**

- AUTORIZZO** al trattamento dei miei dati personali
 NON AUTORIZZO al trattamento dei miei dati personali

Firma

.....
(luogo) (data)

.....