

TASSE DI ISCRIZIONE

La quota di iscrizione è pari a € 600,00 (Euro Seicento/00)

Il pagamento può essere effettuato in un'unica soluzione (euro 600,00) o in due rate alle scadenze di seguito indicate:

- I rata, pari a € 300,00 all'iscrizione
- Il rata, pari a € 300,00 entro e non oltre 60 giorni dall'iscrizione.

MODALITA' DI PAGAMENTO

Il pagamento dovrà avvenire mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate bancarie:

Beneficiario	CONSORZIO UNIVERSITARIO METROPOLITANO UNIREGGIO
IBAN	IT 67 T031111 6301000000 001916
Istituto Bancario	UBI BANCA
Causale	Indicare sempre nella causale del bonifico cognome e nome del candidato, seguito dal codice: PSO027

MODALITA' DI PAGAMENTO

Si allega alla presente:

1. fotocopia fronte retro di un documento di riconoscimento in corso di validità
2. fotocopia del codice fiscale
3. certificato o autocertificazione del titolo di studio con votazione pari a ____/100
4. Ricevuta di pagamento.

MODALITÀ DI EROGAZIONE DELLA DIDATTICA

Il Corso è erogato in modalità a distanza (**e-learning**) attraverso l'utilizzo della "Piattaforma e-learning"

ESAMI

Il Diploma di Perfezionamento (1500 ore e 60 crediti formativi) è strutturato in 8 moduli.

L'accesso all'esame finale necessita del superamento online delle prove intermedie previste per ciascun modulo propedeutiche all'avanzamento del percorso.

Per l'ammissione all'esame finale il candidato dovrà elaborare una tesi con relativa discussione.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

..L.. candidat.. acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web: <http://www.formazionets.it/InformativaTrattamentoDatiPersonali>, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, nella quale sono contenuti: A) Titolare del trattamento dati; B) Responsabile del trattamento dati; C) Responsabile della protezione dei dati personali; D) Modalità e Finalità del trattamento dei dati personali; E) Base giuridica del trattamento; F) Conservazione e Comunicazione dei dati; F) Profilazione e diffusione dei dati; G) Conseguenze della mancata comunicazione dei dati personali ; H) Diritti dell'interessato; I) Diritto di opposizione. Letto, confermato e sottoscritto.

LUOGO E DATA _____

Firma _____

Il corsista dichiara inoltre sotto la propria responsabilità di essere consapevole che:

1. l'inizio dei corsi viene comunicato dall'Ateneo e sul sito web www.formazionets.it - www.accademiafidia.it; la formazione comprende materiale erogato in modalità on-line attraverso il collegamento al sito internet www.formazionets.it o www.accademiafidia.it.
2. il corsista che non consulti il sito ed in particolare la pagina relativa al Corso che intende seguire, o indichi il proprio indirizzo e-mail in maniera non corretta, o sia stato carente nel fornire i documenti necessari da allegare alla domanda, o non provveda al pagamento del Corso, danneggia, per sua colpa, esclusivamente il proprio percorso formativo, e nulla potrà addebitare all'Ateneo;
3. essendo l'attivazione del corso condizionata al raggiungimento di un numero minimo di iscritti così come reso noto nel bando, il corsista avrà diritto alla restituzione della somma versata all'atto dell'iscrizione se detto numero non verrà raggiunto;
4. raggiunto il numero minimo di iscritti così come reso noto nel Bando per l'attivazione del Corso saranno consegnati i dati di accesso alla piattaforma (User ID e Password) all'indirizzo e-mail indicato dal corsista nella presente domanda;
5. la domanda, corredata di documentazione incompleta, non consente di ottenere l'iscrizione;
6. il pagamento dovrà avvenire esclusivamente nelle modalità indicate sul Bando se non concordato diversamente con TRAINING SERVICES o con ente convenzionato. Il bollettino nella causale dovrà indicare il nome del corsista ed il codice del Corso;
7. di essere a conoscenza che l'Università verificherà la veridicità di quanto dichiarato;
8. di essere a conoscenza che in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non rispondenti a verità, come previsto dall'art.75 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera e perde il diritto a qualsiasi forma di intervento per tutta la durata del Corso salva in ogni caso, l'applicazione delle norme penali per i fatti costituenti reato;
9. di aver visionato il Bando e/o la scheda informativa sul sito www.formazionets.it - www.accademiafidia.it e/o nella pagina dedicata al Corso di cui alla presente domanda, e pertanto dichiara di essere a conoscenza delle norme e dei termini, anche amministrativi, previsti e di accettarne, senza riserva alcuna, tutte le condizioni.
10. di essere a conoscenza che il contributo unico di iscrizione sarà versato secondo le scadenze indicate nel Bando e di essere a conoscenza, altresì, che il mancato pagamento alle scadenze anzidette comporta la sospensione e/o esclusione dal Corso;
11. prendere atto che la presente, allorché fosse priva di marca da bollo e/o dei documenti richiesti da allegare e/o contenga dati inesatti, sarà ritenuta non valida.

LUOGO E DATA _____

FIRMA _____

RISERVATO ALLA SEGRETERIA DIDATTICA

DATA |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

MATRICOLA N° _____



UniReggio - - Consorzio Universitario Metropolitan

c/o Piazzale, Via Vallone Petrarà, n. 81, 89124 Reggio Calabria (RC) CF 92096730806

Tel 338 5214503- www.unireggio.it - segreteriaunireggio@gmail.com