

RICONOSCIMENTO CREDITI FORMATIVI ALL'ORDINE DEI CONSULENTI DEL LAVORO

- L'Università Telematica Guglielmo Marconi, rappresentata dal Rettore Prof.ssa Alessandra Briganti;
- il Consiglio Nazionale dell'Ordine (C.N.O.) dei Consulenti del Lavoro, rappresentato dal Presidente c.d.l. Alfio Catalano;
- l'Associazione Nazionale Consulenti del Lavoro (A.N.C.L.), rappresentata dal Segretario Generale Nazionale c.d.l. Roberto De Lorenzis;
- la Fondazione Studi del Consiglio Nazionale dei Consulenti del Lavoro, rappresentata da Giuseppe D'Angelo

hanno firmato a Roma, il Protocollo di Convenzione "area Didattica" (Prot. 468/R - 29 settembre 2004), i cui riconoscimenti si estendono a tutti gli Ordini Provinciali dei Consulenti del Lavoro.

L'Università Telematica Guglielmo Marconi riconosce ai fini del conseguimento della Laurea in Scienze giuridiche - percorso "Consulente del Lavoro" - crediti formativi universitari relativi ai percorsi didattici, normativamente stabiliti, degli studi compiuti dagli iscritti all'Ordine dei Consulenti del Lavoro, valorizzando nel contempo, l'esperienza professionale (D.M. 509/199 art.5 comma 7). Sarà quindi possibile, agli iscritti all'Ordine dei Consulenti del Lavoro in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione per aver superato il previsto esame di stato, iscriversi al primo anno del Corso di Laurea in Scienze Giuridiche, percorso "Consulente del Lavoro", vedere riconosciuto il proprio percorso formativo e professionale e di conseguenza essere ammessi d'ufficio ad anni successivi al primo.

Tabelle di riconoscimento crediti formativi:

Riportiamo il dettaglio dei crediti riconosciuti agli Iscritti all'Ordine dei Consulenti del Lavoro, in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione per aver superato il previsto esame di stato, secondo quanto previsto dalla Convenzione (Prot. 468/R del 29 settembre 2004)

Tabella A: Crediti per i consulenti iscritti all'albo ed in possesso dell'abilitazione per aver superato l'esame di stato.

Procedure di immatricolazione.

Coloro che intendano iscriversi al Corso di Laurea in Scienze Giuridiche – Percorso "Consulente del Lavoro" - con l'abbreviamento del corso, a seguito del riconoscimento dei crediti formativi riportati nella tabella annessa alla convenzione firmata (Prot.468/R del 29 settembre 2004), devono seguire tutte le procedure previste per l'immatricolazione (vedi: Procedure di immatricolazione), compilare il modulo Riconoscimento CFU e abbreviazione durata degli studi ed inviare contestualmente il modulo curriculum vitae.

Alla domanda di immatricolazione, deve essere allegata, oltre a tutta la documentazione di rito prevista per l'immatricolazione, la certificazione attestante:
- il possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione per aver superato il previsto esame di stato;
- la certificazione attestante l'iscrizione all'Albo dei Consulenti del lavoro

[Torna al menu crediti formativi](#)

TABELLA A

CREDITI PER I CONSULENTI DEL LAVORO ISCRITTI ALL'ALBO ED IN POSSESSO DELL'ABILITAZIONE PER IL SUPERAMENTO DELL'ESAME DI STATO.

La facoltà riconosce 78 crediti per l'iscrizione al Corso di Laurea in Scienze Giuridiche – Percorso Consulente del Lavoro. Lo studente sarà iscritto al secondo anno di corso.

Per completare il piano di studi del corso di Laurea di primo livello in Scienze Giuridiche- percorso Consulente del Lavoro- lo studente dovrà superare le prove d'esame corrispondenti alle seguenti attività formative:

Insegnamenti Università Marconi	Anno	Crediti totali
Storia dei sistemi giuridici	I	9
A scelta tra: Sociologia del diritto oppure Istituzioni di diritto romano	I	9
Teoria generale del diritto	I	9
Economia politica	I	6
Diritto costituzionale e dei federalismi	I	6
Diritto dell'unione europea	II	9
Teoria generale del processo	II	6
Diritto processuale del lavoro	III	6
Diritto del lavoro comunitario e internazionale	III	9
Diritto del lavoro nella pubblica amministrazione	III	6
Scelta studente*	II-III	6+9
Prova finale + idoneità linguistica**	III	6+6
TOTALE CREDITI DA MATURARE		102

Esami a scelta dello Studente aderente alla presente convenzione suggeriti dalla Facoltà:

* Gli esami a scelta maturano 6 crediti il primo anno, 6 crediti il secondo anno e 9 crediti il terzo anno.	Crediti totali
Diritto fallimentare IUS/04	6
Economia politica II SECS-P/01	6
Economia internazionale SECS-P/01	6
Contabilità di Stato e degli Enti Pubblici IUS/10	6
Sistemi fiscali comparati SECS-P/03	9
Ragioneria – SECS-P/07 + controllo di gestione – SECS-P/07 oppure Bilanci aziendali SECS-P/07	4+5
** idoneità linguistica a scelta tra: inglese e Tedesco	

Sono aperte le iscrizioni all'Anno Accademico 2004/2005 secondo le seguenti scadenze:

Entro 31 Ottobre 2004 è possibile iniziare a sostenere esami da Febbraio 2005
Entro 31 Dicembre 2004 è possibile iniziare a sostenere esami da Aprile 2005
Entro 28 Febbraio 2005 è possibile iniziare a sostenere esami da Giugno 2005

In base al D.M. 509/99, l'ammissione ai corsi di Laurea di primo livello e' subordinata al possesso di un diploma di istruzione secondaria superiore di durata quinquennale o quadriennale, o di altro titolo di studio conseguito all'estero riconosciuto idoneo.

È vietata l'iscrizione contemporanea a più Università ovvero a più corsi di studio della stessa Università.

Le domande di immatricolazione per il corso di laurea di primo livello non hanno una scadenza prefissata. Lo studente potrà immatricolarsi senza vincoli temporali.

Procedure di immatricolazione

- Effettuare il pagamento della rata del corso e della tassa regionale (vedi Modalità di Pagamento).
- Compilare il Modulo Richiesta Iscrizione on line ed inviare contestualmente:
 - Modulo Richiesta Iscrizione on line stampato e firmato in originale.
 - Solo nel caso in cui i pagamenti siano stati effettuati tramite bonifico bancario o postale, inviare le ricevute originali dei bollettini di conto corrente postale e/o contabile bancaria, attestanti gli avvenuti pagamenti.
 - 2 foto tessera.
 - Copia autenticata da un pubblico ufficiale del Diploma di Scuola Media Superiore o Certificato sostitutivo o Autocertificazione (la copia autenticata deve comunque essere consegnata all'Università entro il primo esame).
 - Fotocopia carta d'identità (o documento valido di riconoscimento) fronte/retro firmata.
 - Fotocopia codice fiscale.
 - Copia fotostatica del permesso di soggiorno (solo per i cittadini extracomunitari)
- L'avvenuta iscrizione sarà confermata tramite una email completata dal n.° di matricola, indicazione del Corso di Laurea, USER ID e Password per accedere alla piattaforma e-learning.

Attenzione è solo con la sottoscrizione della domanda on line e con l'invio della documentazione sopraindicata e della ricevuta di pagamento al seguente indirizzo postale - [Via degli Scipioni, 278 - 00192, Roma](#) - che l'immatricolazione si perfeziona. Le domande di immatricolazione corredate di documentazione incompleta non consentono di ottenere l'immatricolazione.

DOMANDA DI IMMATRICOLAZIONE

Al Magnifico Rettore dell'Università Telematica
GUGLIELMO MARCONI



II/La sottoscritto/a:			
Nome	<input type="text"/> *		
Cognome	<input type="text"/> *		
Nato/a	<input type="text"/> *		
Provincia	<input type="text"/> For foreign student insert EE *		
Stato	Selezionare lo Stato di appartenenza <input type="text"/> *		
Data di Nascita	<input type="text" value="1"/> /	<input type="text" value="Gennaio"/> /	<input type="text" value="1930"/> *
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F		
Codice Fiscale	<input type="text"/> *		
Cittadinanza	<input type="text"/> *		
Via/Piazza	<input type="text"/> *		
Comune di Residenza	<input type="text"/> *		
Provincia	<input type="text"/>		
Cap	<input type="text"/> *		
Cellulare	<input type="text"/>		
Telefono	<input type="text"/> *		
Fax	<input type="text"/>		
E-Mail	<input type="text"/> *		
RECAPITO AL QUALE LO STUDENTE DESIDERA VENGANO INVIATE LE COMUNICAZIONI RIGUARDANTI L'UNIVERSITA'			
<i>(Compilare solo se diverso dai dati indicati sopra)</i>			
Via/Piazza	<input type="text"/>		
Comune di Residenza	<input type="text"/>		

Provincia	<input type="text"/> For foreign student insert EE
Cap	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Essendo consapevole del carattere e delle finalità dell'Università Telematica Guglielmo Marconi, come da Statuto e Regolamento,	
CHIEDE DI ESSERE IMMATRICOLATO <i>Assicurarsi che il corso selezionato sia attivo nell' A.A. scelto</i>	
Per l'A.A. 2004-2005 <input type="text"/> al	<input type="text"/> Lingua e Cultura Italiana <input type="text"/> *
CORSO DI LAUREA IN	
Facoltà di	<input type="text"/> Facoltà di Lettere <input type="text"/> *
Trasferimento da altro Ateneo	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input checked="" type="radio"/>
A tal fine, il/la sottoscritto/a	
DICHIARA	
A) ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003, di autorizzare per quanto di necessità l'Università Telematica Guglielmo Marconi al trattamento, comunicazione e diffusione in Italia e all'Estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell'informativa riportata di seguito. Autorizzo a inviare informazioni relative all'UTGM al numero di cellulare da me sopra indicato.	
B) ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:	
1) di aver conseguito presso l'istituto	<input type="text"/> * (tipo e nome dell' Istituto. Es. Istituto Tecnico - Antonio Meucci)
Sito in Via	<input type="text"/> *
Comune di Residenza	<input type="text"/> *
Provincia	<input type="text"/> *
Cap	<input type="text"/> *
Tipo Istituto:	
- Statale	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input type="radio"/> *
- Parificato	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input type="radio"/> *
- Legalmente Riconosciuto	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input type="radio"/> *

Nell'anno scolastico <input type="text"/> (es. anno scolastico 2002/2003 indicare 2003) *			
Il Diploma di Scuola Media Superiore (tipo di maturità): <input type="text"/> *			
Riportando la votazione di <input type="text"/> /100 (in cifre)			
Oppure, per diplomi fino all' a.s. 1998/99			
Riportando la votazione di <input type="text"/> /60 (in cifre)			
Oppure Voto di Diploma Estero			
In cifre <input type="text"/> / <input type="text"/>			
SOLO PER CHI E' IN POSSESSO DEL CERTIFICATO DI CORSO INTEGRATIVO			
Istituto che lo ha rilasciato			
- Statale	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input type="radio"/>		
- Parificato	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input type="radio"/>		
- Legalmente Riconosciuto	Sì/Yes <input type="radio"/> No/No <input type="radio"/>		
Tipo e nome dell'Istituto	<input type="text"/> (Es. Istituto Tecnico - Antonio Meucci)		
Sito in Via	<input type="text"/>		
Comune di Residenza	<input type="text"/>	Numero	<input type="text"/>
Provincia o Stato Estero	<input type="text"/>	Cap	<input type="text"/>
2) di non essere già iscritto ad altro corso di Laurea, Diploma, Diploma Universitario, Scuola, Scuola diretta ai fini speciali, Scuola di Specializzazione, Dottorato di Ricerca.			
3) di aver versato la prima rata delle tasse universitarie e la tassa regionale, di cui invia ricevuta originale o equivalente, comprovante l'avvenuto pagamento.			
4) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche.			
L'importo della prima rata delle tasse universitarie, rilevanti ai fini dell'immatricolazione all'anno accademico presente, non è rimborsabile a norma di decreto dell'Università Telematica Guglielmo Marconi e dell'Art. 27 del R.D. 4/6/1938 n° 1269.			
inoltre, prende atto			
C) che ai fini dell'iscrizione gli anni di corso successivi, il pagamento della prima rata di tasse e contributi universitari costituisce titolo necessario e sufficiente per convalidare l'iscrizione stessa.			
Nota: la presente domanda di immatricolazione si considererà completa con il ricevimento della documentazione richiesta (vedi <u>Procedura di Immatricolazione all'Università e Modalità di Pagamento</u>)			
** Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003 **			
L'Università Telematica Guglielmo Marconi, in qualità di "Titolare" del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati personali dello Studente ed il pieno rispetto degli obblighi previsti. Si comunica che i dati personali dello Studente saranno trattati anche con sistemi informatizzati, eventualmente			

mediante l'ausilio di soggetti terzi collegati all'organizzazione aziendale, esclusivamente per finalità correlate all'esecuzione del contratto.

Per finalità correlate all'esecuzione del contratto s'intendono, in particolare, tutte le funzioni connesse e strumentali all'esecuzione dell'iscrizione ai corsi, come la gestione del sistema informatico, il controllo dei pagamenti, la gestione delle spedizioni e la gestione dei reclami.

L'Università Telematica Guglielmo Marconi, quale titolare del trattamento dei dati personali dello Studente, comunica inoltre, che una più ampia nota informativa relativa al trattamento dei dati e l'elenco dei diritti riconosciuti allo Studente sono disponibili previa richiesta scritta.

Con riferimento ai dati conferiti, lo Studente potrà esercitare i diritti: accesso, correzione, integrazione, cancellazione, opposizione etc., rivolgendosi per iscritto al "Titolare" del trattamento.

Con la compilazione del "Modulo d'immatricolazione digitale", lo Studente dichiara di aver preso conoscenza della presente nota informativa ed esprime il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali ed al trattamento degli stessi, per le finalità e dai soggetti indicati nell'informativa stessa, consapevole che in difetto del consenso ed in caso di accertata mendacità delle informazioni comunicate la domanda di iscrizione mediante il presente form non potrà essere presa in esame.

Accetto

Non Accetto *

Invia

I campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori

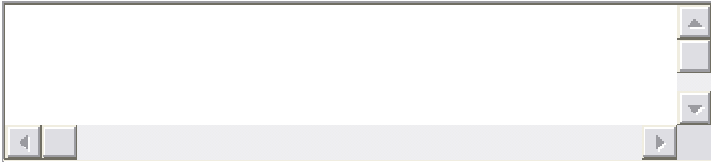
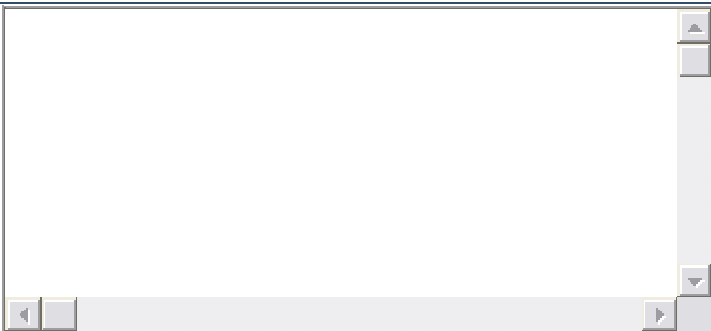
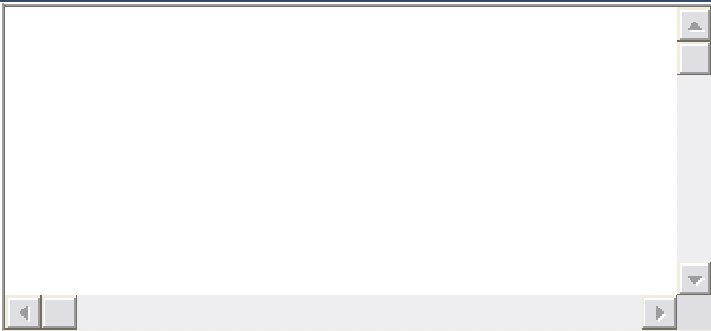
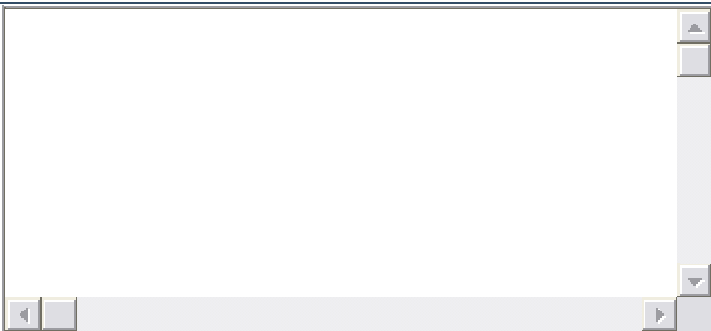
MODULO DI RICONOSCIMENTO
CFU



Università Telematica
Guglielmo Marconi

Al Magnifico Rettore dell'Università
Telematica GUGLIELMO MARCONI

Il/La sottoscritto/a:	
Nome	<input type="text"/> *
Cognome	<input type="text"/> *
Nato/a	<input type="text"/> *
Provincia	<input type="text"/> *
Stato	Selezionare lo stato di appartenenza <input type="text"/> *
Data di Nascita	<input type="text" value="1"/> / <input type="text" value="Gennaio"/> / <input type="text" value="1930"/> *
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F *
Codice Fiscale	<input type="text"/> *
Cittadinanza	<input type="text"/> *
Via/Piazza	<input type="text"/> *
Comune di Residenza	<input type="text"/> *
Provincia	<input type="text"/> * Se residente all'estero indicare, anziché la Sigla Provincia, lo Stato per esteso.
Cap	<input type="text"/> *
Cellulare	<input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/> *
Tipo e numero documenti d'identità	<input type="text"/> *
E-Mail	<input type="text"/> *
Immatricolato/a - iscritto/a	
per l' a.a.	<input type="text" value="1980"/> al <input type="text" value="1980"/> anno
del Corso di Laurea	<input type="text"/>
Indirizzo	<input type="text"/> ai fini del riconoscimento di crediti formativi pregressi e relativa abbreviazione della durata degli studi

Comunico di essere in possesso:
Titoli universitari, di grado universitario e postsecondaria superiore conseguiti in Italia e all'Estero.
Laurea
inserire nell'ordine: Titolo di Studio / Data / Istituto - Università

Post-Laurea
inserire nell'ordine: Titolo di Studio / Data / Istituto - Università

Altro Titolo
inserire nell'ordine: Titolo di Studio / Data / Istituto - Università

comunico di aver superato i seguenti esami presso Università italiane od estere:
inserire nell'ordine: Esame / Data / Voto / Annuale - Semestrale / Università - Facoltà - Corso di studi

comunico di aver conseguito le seguenti abilitazioni all'insegnamento:

comunico di possedere le seguenti certificazioni linguistiche:

comunico di possedere le seguenti certificazioni informatiche:

Comunico di aver svolto o di svolgere le seguenti attività lavorative:

inserire nell'ordine: Ente / Periodo / Ruolo o Attività

Inoltre prende atto:

che il presente modulo deve essere stampato, firmato e rinviato via posta, corredato da tutte le certificazioni necessarie a comprovare il possesso dei titoli di studio, ivi comprese le debite certificazioni inerenti l'esperienza professionale, la conoscenza linguistica, le competenze informatiche.

N.B. Si ricorda, che ai sensi del DM 509/99 art.5 c.7, vengono riconosciuti come CFU esclusivamente le conoscenze e le abilità professionali regolarmente certificate

**** Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003 ****

L'Università Telematica Guglielmo Marconi, in qualità di "Titolare" del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati personali dello Studente ed il pieno rispetto degli obblighi previsti.

Si comunica che i dati personali dello Studente saranno trattati anche con sistemi informatizzati, eventualmente mediante l'ausilio di soggetti terzi collegati all'organizzazione aziendale, esclusivamente per finalità correlate all'esecuzione del contratto.

Per finalità correlate all'esecuzione del contratto s'intendono, in particolare, tutte le funzioni connesse e strumentali all'esecuzione dell'iscrizione ai corsi, come la gestione del sistema informatico, il controllo dei pagamenti, la gestione delle spedizioni e la gestione dei reclami.

L'Università Telematica Guglielmo Marconi, quale titolare del trattamento dei dati personali dello Studente, comunica inoltre, che una più ampia nota informativa relativa al trattamento dei dati e l'elenco dei diritti riconosciuti allo Studente sono disponibili previa richiesta scritta.

Con riferimento ai dati conferiti, lo Studente potrà esercitare i diritti: accesso, correzione, integrazione, cancellazione, opposizione etc., rivolgendosi per iscritto al "Titolare" del trattamento.

Con la compilazione del "Modulo d'immatricolazione digitale", lo Studente dichiara di aver preso conoscenza della presente nota informativa ed esprime il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali ed al trattamento degli stessi, per le finalità e dai soggetti indicati nell'informativa

stessa, consapevole che in difetto del consenso ed in caso di accertata mendacità delle informazioni comunicate la domanda di iscrizione mediante il presente form non potrà essere presa in esame.

Accetto

Non Accetto *

Invia / Submit

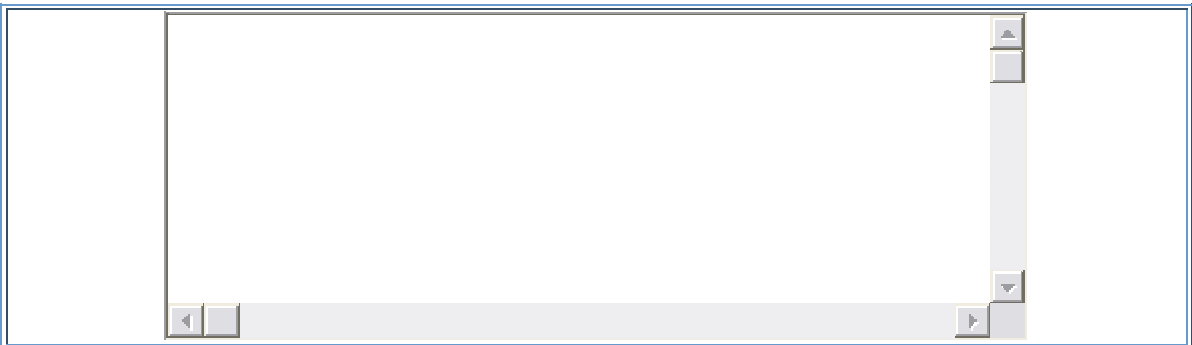
I campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori

MODELLO CURRICULUM VITAE

Al Magnifico Rettore dell'Università Telematica
GUGLIELMO MARCONI

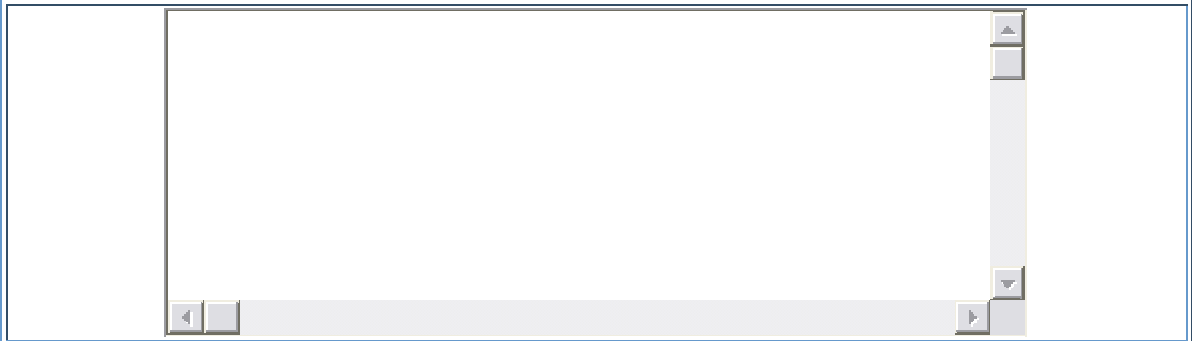


II/La sottoscritto/a:	
Nome	<input type="text"/> *
Cognome	<input type="text"/> *
Nato/a	<input type="text"/> *
Provincia	<input type="text"/> For foreign student insert EE *
Stato	Selezionare lo Stato di appartenenza <input type="text"/> *
Data di Nascita	<input type="text" value="1"/> / <input type="text" value="Gennaio"/> / <input type="text" value="1930"/> *
Sesso	<input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> F
Codice Fiscale	<input type="text"/> *
Cittadinanza	<input type="text"/> *
Via/Piazza	<input type="text"/> *
Comune di Residenza	<input type="text"/> *
Provincia	<input type="text"/>
Cellulare	<input type="text"/>
Cap	<input type="text"/> *
Telefono	<input type="text"/> *
Fax	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/> *
TITOLI DI STUDIO	


--

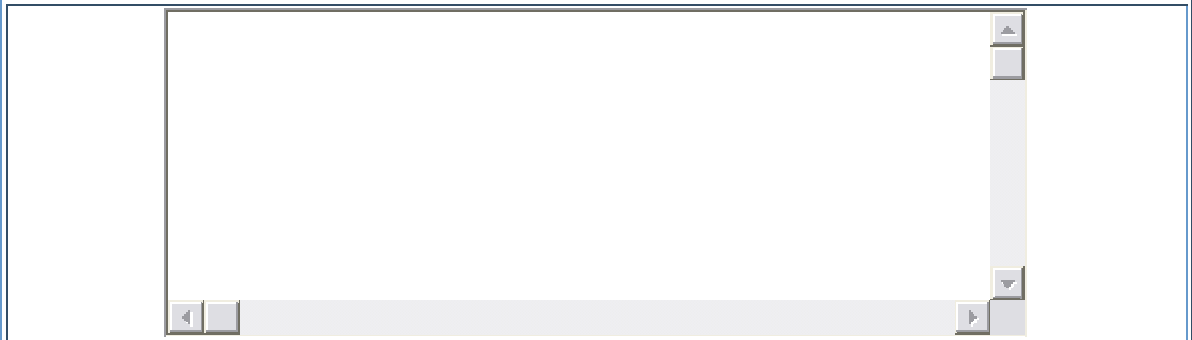
ESPERIENZE PROFESSIONALI

--


--

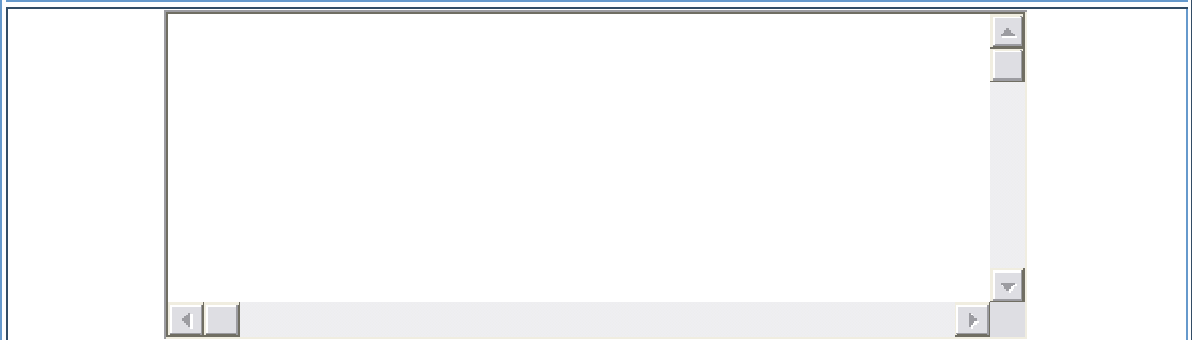
CONOSCENZA DELLE LINGUE

--


--

CONOSCENZE INFORMATICHE

--


--

A tal fine, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

A) ai sensi del D. Lg. 196 del 30/06/2003, di autorizzare per quanto di necessità l'Università Telematica Guglielmo Marconi al trattamento, comunicazione e diffusione

in Italia e all'Estero dei propri dati personali per le finalità ed entro i limiti illustrati nell'informativa riportata di seguito. Autorizzo a inviare informazioni relative all'UTGM al numero di cellulare da me sopra indicato.

B) ai sensi del D.P.R. 445, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

** Tutela della "privacy" D. Lg. 196 del 30/06/2003 **

L'Università Telematica Guglielmo Marconi, in qualità di "Titolare" del trattamento, garantisce la massima riservatezza dei dati personali dello Studente ed il pieno rispetto degli obblighi previsti. Si comunica che i dati personali dello Studente saranno trattati anche con sistemi informatizzati, eventualmente mediante l'ausilio di soggetti terzi collegati all'organizzazione aziendale, esclusivamente per finalità correlate all'esecuzione del contratto. Per finalità correlate all'esecuzione del contratto s'intendono, in particolare, tutte le funzioni connesse e strumentali all'esecuzione dell'iscrizione ai corsi, come la gestione del sistema informatico, il controllo dei pagamenti, la gestione delle spedizioni e la gestione dei reclami. L'Università Telematica Guglielmo Marconi, quale titolare del trattamento dei dati personali dello Studente, comunica inoltre, che una più ampia nota informativa relativa al trattamento dei dati e l'elenco dei diritti riconosciuti allo Studente sono disponibili previa richiesta scritta. Con riferimento ai dati conferiti, lo Studente potrà esercitare i diritti: accesso, correzione, integrazione, cancellazione, opposizione etc., rivolgendosi per iscritto al "Titolare" del trattamento. Con la compilazione del "Modulo d'immatricolazione digitale", lo Studente dichiara di aver preso conoscenza della presente nota informativa ed esprime il proprio consenso alla comunicazione dei dati personali ed al trattamento degli stessi, per le finalità e dai soggetti indicati nell'informativa stessa, consapevole che in difetto del consenso ed in caso di accertata mendacità delle informazioni comunicate la domanda di iscrizione mediante il presente form non potrà essere presa in esame.

Accetto

Non Accetto *

Invia

I campi contrassegnati con il simbolo * sono obbligatori