

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Marca
da Bollo
€ 16,00 (se non
assolto in modo
virtuale)

Codice Master

Matricola

ZDF

AL MAGNIFICO RETTORE
DELL' UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI
NAPOLI FEDERICO II

Il / La sottoscritto/a cognome _____ nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____ il _____

Residente a indirizzo completo _____

@ _____



Iscritto/a al corso di Master di II livello in “**Alta formazione per l’integrazione tra cure e ricerca nella sclerosi multipla**” afferente al Dipartimento di Neuroscienze e Scienze riproduttive ed Odontostomatologiche dell’Università degli Studi di Napoli Federico II, a. a. 2019/2020.

CHIEDE

di poter sostenere l’esame finale per il conseguimento del titolo di Master di II livello in “**Alta formazione per l’integrazione tra cure e ricerca nella sclerosi multipla**”, previsto nella seduta del giorno **9 luglio 2021**.

All’uopo consapevole delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi;
- di aver superato le verifiche periodiche di accertamento delle competenze, di aver frequentato almeno l’80% del totale delle ore di attività formativa e di essere in regola con gli altri obblighi relativi all’attività didattica prevista dal piano di studi;
- che il frontespizio della tesi e la tesi stessa sono state approvate in modalità telematica dal relatore.

Si allega:

- il frontespizio della tesi, timbrato e firmato dal relatore;
- (*in alternativa*) frontespizio della tesi approvato dal relatore a mezzo posta elettronica;
- copia fronte retro del proprio documento di identità in corso di validità;
- (*eventuale*) attestazione del pagamento dell’imposta di bollo da 16,00 € assolto in modo virtuale

Il sottoscritto si impegna a consegnare, alla ripresa delle normali attività, tesi su supporto su supporto magnetico (CD-ROM) allo sportello dell’Ufficio Scuole di Specializzazione e Master e, solo in caso di imposta di bollo assolto in modalità non virtuale, originale della domanda con marca da bollo.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. All’interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al

Responsabile della Protezione dei Dati: ripd@unina.it; PEC: ripd@pec.unina.it.

Le informazioni complete relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell’Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.