



Ufficio Scuole di Specializzazione e Master

MASTER DI II LIVELLO IN
“MEDICINA AEROSPAZIALE”
AFFERENTE AL DIPARTIMENTO DI SANITÀ PUBBLICA DELL’UNIVERSITÀ DEGLI
STUDI DI NAPOLI FEDERICO II, A.A. 2019/2020

AVVISO ESAME FINALE - SEDUTA DEL GIORNO 22 OTTOBRE, ORE 12:00

Si comunica agli studenti iscritti al corso di Master in epigrafe che, nel rispetto delle misure straordinarie dovute alla situazione emergenziale da COVID-19, l’esame finale per il conseguimento del titolo di Master si svolgerà nella seduta del **22 ottobre 2021, ore 12:00**, presso l'edificio 20 dell' Azienda Ospedaliera Universitaria Federico II di Napoli , sito in via Pansini,5 - **secondo le modalità che saranno rese note agli interessati direttamente dal Coordinatore del Master.**

Gli studenti che intendano sostenere l’esame finale dovranno inviare, **entro le ore 12.00 del giorno 15 ottobre 2021**, i documenti sotto elencati (**scannerizzati e convertiti in un unico file in formato pdf**) **ESCLUSIVAMENTE A MEZZO POSTA ELETTRONICA** al seguente indirizzo istituzionale: specializzazioni.master@unina.it

- la domanda di partecipazione all’esame finale debitamente firmata secondo il modello allegato al presente avviso;
- il frontespizio della tesi, timbrato e firmato dal relatore o, in alternativa, approvato dallo stesso a mezzo posta elettronica;
- eventuale attestazione del pagamento dell’imposta di bollo da **16,00 €** assolto in modo virtuale;
- copia fronte retro del proprio documento di identità in corso di validità.

L’oggetto dell’e-mail dovrà riportare la seguente dicitura: “Domanda Esame Finale Master di II livello in “Medicina Aerospaziale”.

Si precisa che:

- **l’imposta di bollo (€ 16,00) può essere pagata attraverso il MAV appositamente creato in segrepass** (seguendo il percorso: Pagamenti>Altri pagamenti>Imposta di bollo; il pagamento sarà visibile nella carriera dello studente nella funzione Versamenti effettuati), fatta salva la possibilità alternativa di apporre la marca da bollo direttamente sulla domanda;

Infine, si ricorda che l’accoglimento della domanda di partecipazione all’esame finale è subordinata all’esito positivo della verifica relativa alla propria posizione amministrativa rispetto a tasse e contributi previsti per l’iscrizione al corso di Master, nonché al superamento di tutti gli esami di profitto ed allo svolgimento di tutte le attività formative, secondo le previsioni dettate dal proprio piano degli studi.

Il presente avviso ha valore di notifica ufficiale di convocazione. Non saranno inoltrate comunicazioni personali.

Napoli, 8 ottobre 2021

Il Capo Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
F.to Dott.ssa Iole SALERNO

Ripartizione: Relazioni Studenti
Il Dirigente: Dott. Maurizio TAFUTO
Unità organizzativa responsabile del procedimento:
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master
Responsabile del procedimento:
Il Capo dell’Ufficio Dott.ssa Iole Salerno
e-mail: specializzazioni.master@unina.it

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



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

Codice Master

ZXW

Matricola

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 “**Medicina Aerospaziale**” afferente al Dipartimento di Sanità Pubblica 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 “**Medicina Aerospaziale**” previsto nella seduta del giorno **22 ottobre 2021, ore 12:00**.

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

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: rpd@unina.it; PEC: rpd@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>.