UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Marca da Bollo € 16.00 (se non assolto in modo virtuale)

Codice Master **XU4**

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 "**Nuovi approcci clinici nell'ortodonzia contemporanea**", afferente al Dipartimento di Neuroscienze e Scienze Riproduttive e Odontostomatologiche, a.a. 2019/2020.

CHIEDE

di poter sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di Master di II livello in "**Nuovi approcci clinici nell'ortodonzia contemporanea**" previsto nella seduta telematica del giorno **25 giugno 2021, ore 9:00.**

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

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: 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.