



Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Napoli
Federico II

Matricola

				/							
--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a a _____ prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ prov. _____ Cap. _____

Via _____ n° ____ cod. fisc.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Tel. _____ Cel. _____ indirizzo e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000),

CHIEDE

di essere immatricolato, per l'a.a. 2021/2022 al I° anno della Scuola di Specializzazione in _____. Il/la sottoscritto/a, a tal fine,

DICHIARA

1) di essere in possesso del:

☐ **Diploma di Laurea (DL – c.d. vecchio ordinamento)**, conseguita secondo le modalità precedenti all'entrata in vigore del D.M. n. 509/99, in Medicina Veterinaria, in data _____, presso _____, con votazione _____;

☐ **Laurea Specialistica (LS)**, appartenente alla Classe delle lauree specialistiche 47/S, in Medicina Veterinaria, conseguita secondo le modalità successive all'entrata in vigore del D.M. n. 509/99 in data _____, presso _____, con votazione _____;

☐ **Laurea Magistrale (LM)**, appartenente alla Classe delle lauree magistrali LM-42, in Medicina Veterinaria, conseguita secondo le modalità di cui al D.M. 270/2004, in data _____, presso _____, con votazione _____;

2) di non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto espresso nel Regolamento Didattico di Ateneo vigente. e di essere a conoscenza che è fatto divieto della contemporanea iscrizione alla suddetta Scuola di Specializzazione e ad altro corso di studio.

Inoltre DICHIARA

Di essere ☐ in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di veterinario
di non essere ☐ in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di veterinario (*)

Il/la sottoscritto/a, **allega alla presente** (barrare la casella che interessa):

- ☐ fotocopia fronte retro di valido documento di riconoscimento debitamente firmata;
☐ ricevute degli avvenuti versamenti relativi alla I rata di iscrizione di € 796,00 e alla tassa regionale di € 160,00;
☐ certificazione del possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di Veterinario, secondo le modalità di cui all'art. 4 del bando di concorso in oggetto.

Napoli, ____ / ____ / ____

Firma dello studente _____

(*) DICHIARAZIONE DA RENDERE IN CASO DI MANCATO POSSESSO DELL'ABILITAZIONE ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI VETERINARIO

Il sottoscritto, non essendo ancora in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di veterinario, **CHIEDE** l'iscrizione con riserva alla Scuola di Specializzazione sopra menzionata e si impegna, al fine del perfezionamento della stessa, a conseguire tale abilitazione entro e non oltre la prima sessione di abilitazione successiva all'iscrizione, ed a consegnare la relativa certificazione

all'atto del conseguimento del titolo, ai fini dello scioglimento della riserva dell'iscrizione alla Scuola ed a pena di esclusione dalla stessa.

Firma per l'impegno _____

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. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece l'Ufficio Scuole di Specializzazione e Master inviando un'email al seguente indirizzo specializzazioni.master@unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. 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>.