



Al Magnifico Rettore  
Università degli Studi di Napoli  
Federico II

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. 2022/2023** 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 \_\_\_\_\_;

**Il/la sottoscritto/a, inoltre,**

(ai fini della eventuale richiesta di contemporanea iscrizione ai sensi della normativa vigente)

**DICHIARA**

di essere iscritto  di non essere iscritto ad altro corso di studio.

**(Se iscritto ad altro corso, specificarne la tipologia, l'Ateneo di appartenenza e l'anno di iscrizione)**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Il/la sottoscritto/a, infine**

**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](mailto:ateneo@pec.unina.it); oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: [rpd@unina.it](mailto:rpd@unina.it); PEC: [rpd@pec.unina.it](mailto: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](mailto: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>.