



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. **2023/2024** 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 tassaregionale 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>.