

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Al Magnifico Rettore  
dell'Università di Napoli Federico II

## Domanda di immatricolazione

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ chiede di  
essere immatricolato\_ al primo anno del corso di laurea in

per l'a.a. \_\_\_\_/\_\_\_\_ e a tal fine, riporta i seguenti dati:

Cognome e Nome	
Data e luogo di nascita	
Codice fiscale	
Cittadinanza	
Nazione	
Provincia di residenza	
Luogo di residenza <i>(indicare via, numero civico, comune, cap, provincia)</i>	
Recapito per eventuali comunicazioni <i>(se diverso dalla residenza)</i>	
E-mail	
Telefono fisso e cellulare	
Eventuale disabilità <i>(specificare la tipologia e la percentuale)</i> motoria <input type="checkbox"/> visiva <input type="checkbox"/> uditiva <input type="checkbox"/> altra patologia <input type="checkbox"/>	

Il/La sottoscritto/a, al fine sopra specificato, 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)

## DICHIARA

1) di essere in possesso del titolo di studio di .....  
conseguito nell'anno scolastico ..... con la votazione di \* .....  
presso l'Istituto.....  
via ..... n° ..... comune  
..... C.a.p. ....

2) di essere consapevole che l'iscrizione contemporanea a due Corsi di Laurea, di Laurea Magistrale, di Master, di Dottorato e di Specializzazione è consentita unicamente secondo quanto previsto dalla legge del 12 aprile 2022, n. 33 e conseguenti DM. A tal fine allega il modulo di contemporanea iscrizione.

\* In caso di dichiarazione non veritiera la documentazione sarà inviata all'Autorità Giudiziaria per i provvedimenti di competenza.

NAPOLI \_\_\_\_\_

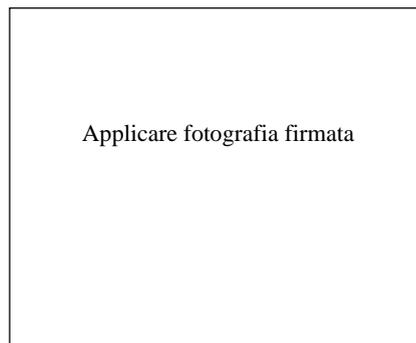
FIRMA

\_\_\_\_\_  
(apporre firma leggibile)

Si allega alla presente:

- Copia attestante l'avvenuto versamento del previsto contributo;
- Copia di un documento valido di riconoscimento.

Foto e Firma di .....  
Nato/a ..... (prov. ....)  
il .....



**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 di Segreteria Studenti competente (gli indirizzi sono reperibili nel portale web). Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 1522 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>.