

CORSO INTEGRATIVO (eventuale)

Anno scolastico /

Istituto

Via

n. Comune

C.A.P. Prov.

LINGUE (per il corso di laurea in Lingue e Letteratue Straniere Moderne)

Lingua principale

COD.

Lingua secondaria

Già iscritto precedentemente
COD.
presso l'Università di

Per l'anno accademico

Al (indicare l'ultima iscrizione)

Laureato a
Napoli con matr.

Partecipazione al Programma di orientamento formativo (Pr.O.F.) SI NO

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 non trovarsi in una situazione tale da determinare, con l'iscrizione stessa, la violazione del divieto espresso nell'art. 30 comma 5 del Regolamento Didattico di Ateneo approvato con Decreto Rettorale n. 3276 del 15/10/2001.

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

3) di essere a conoscenza che il predetto articolo vieta l'iscrizione contemporanea a diverse Università e a diversi Istituti di istruzione superiore, a diverse Facoltà o Scuole della stessa Università o dello stesso Istituto e a diversi Corsi di laurea o di Diploma della stessa Facoltà o Scuola.

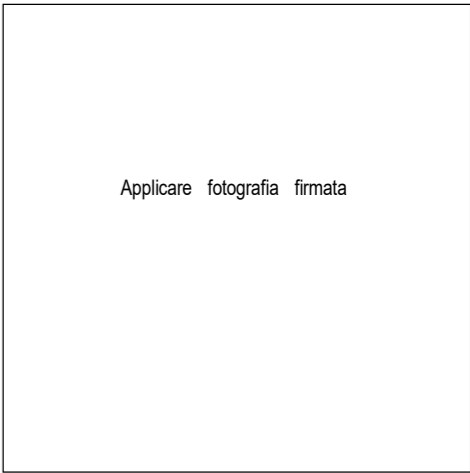
Napoli, Firma⁽¹⁾

Timbro e firma del Funzionario accettante

⁽¹⁾ La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del Funzionario accettante non necessita di autentica (Art. 38 D.P.R. 445/2000), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante.
La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del Funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.

* Foto e Firma di

nato/a a (prov.) il



Allegare fotocopia fronte/retro del documento di identità



DOCUMENTO ORIGINALE ESIBITO IN VISIONE

Estremi del documento*

Napoli, L'impiegato addetto

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 di Segreteria Studenti competente (gli indirizzi sono reperibili nel portale web) 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>