

CORSO INTEGRATIVO (eventuale)			
Anno scolastico	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
Istituto	<input type="text"/>		
Via	<input type="text"/>		
n.	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
C.A.P.	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>

LINGUE (ove previsto)	
Lingua principale	<input type="text"/>
COD.	<input type="text"/>
Lingua secondaria	<input type="text"/>
COD.	<input type="text"/>

TITOLO ACCADEMICO	
Laureato in	<input type="text"/>
Data	<input type="text"/>
presso l'Ateneo	<input type="text"/>
con matricola	<input type="text"/>
Consegnato certificato di Laurea (SI/NO)	<input type="text"/>

PROVENIENTI DA ACCADEMIE MILITARI	
Scuola/Accademia	<input type="text"/>
Consegnata attestazione (si/no)	<input type="text"/>
già iscritto precedentemente presso l'Università di	<input type="text"/>
per l'anno accademico	<input type="text"/>
al (indicare l'ultima iscrizione)	<input type="text"/>

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.
 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

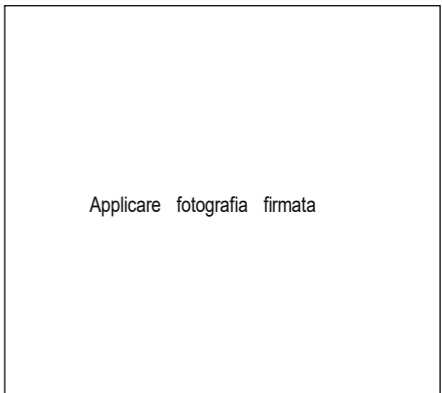
⁽¹⁾ La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del Funzionario accettante non necessita di autentica (Art. 38 D.P.R. 445/2000), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante.
 La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del Funzionario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

Informativa ai sensi dell'art.13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

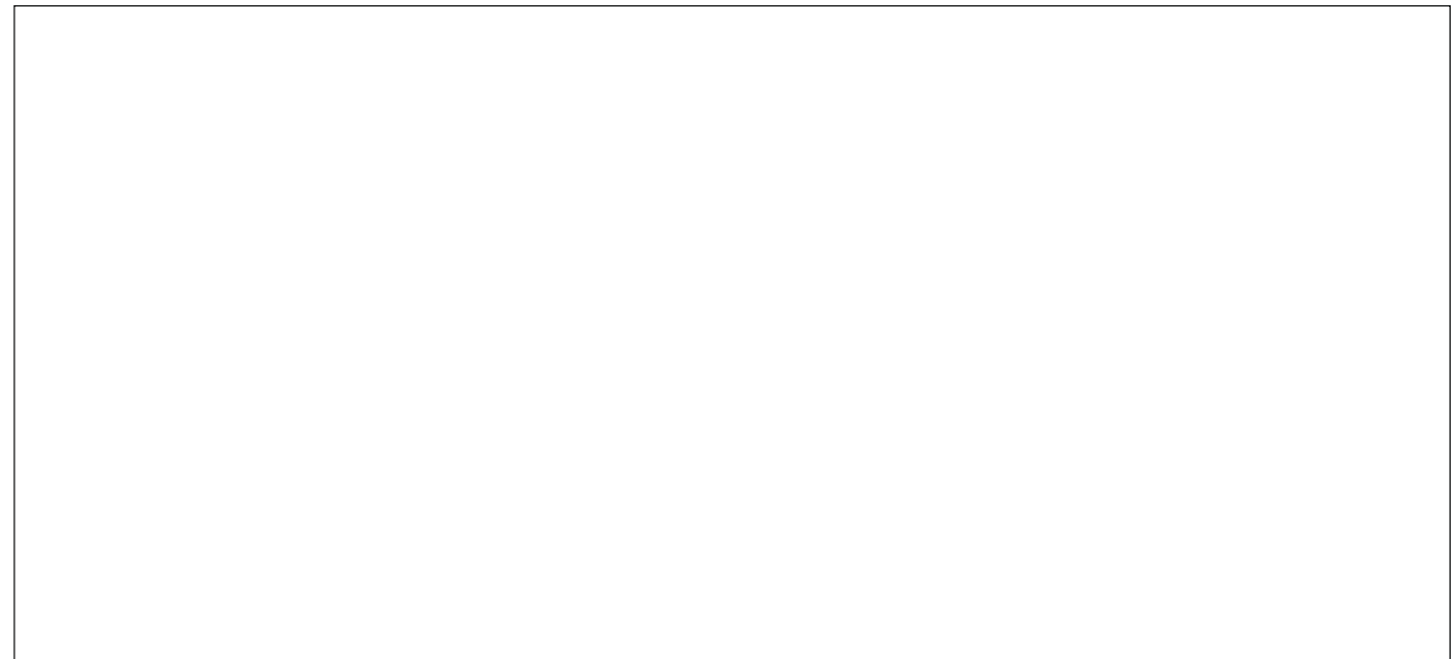
I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi 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>.

* 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

