

AL Direttore del
Centro Linguistico di Ateneo

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____

_____ IL _____, MATRICOLA _____

cell. _____ e-mail _____

Iscritto/a per l'anno accademico 20____/____ al 1° 2° 3° 4° 5° 6°

Magistrale Specialistica Triennale

Del corso di Studi in _____

in possesso della seguente certificazione _____

CHIEDE la convalida dell'esame di lingua inglese.

DICHIARA

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL DPR 445/2000 PER IL CASO DI DICHIARAZIONI MENDACI, DI AVER CONSEGUITO LA SUDETTA CERTIFICAZIONE IN DATA ____/____/____ PRESSO L'ISTITUTO/ENTE _____

VIA _____ N. _____

COMUNE _____ CAP _____

SI ALLEGA:

- FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO IN CORSO DI VALIDITÀ;

DICHIARA ALTRESÌ, AI SENSI E PER GLI EFFETTI DI CUI AGLI ARTT. 19 E 47 DEL SUCCITATO DECRETO, CHE LA FOTOCOPIA STATICA ALLEGATA ALLA PRESENTE ISTANZA E'CONFORME ALL'ORIGINALE IN SUO POSSESSO.

NAPOLI, LI _____

FIRMA _____

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. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è l'Università, nella persona del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo ateneo@pec.unina.it; oppure il Responsabile della protezione dei dati: rp@pec.unina.it.

Per le informazioni e/o eventuali chiarimenti sul presente procedimento, si chiede di scrivere a cla@pec.unina.it

FIRMA _____

Riservato al CLA :

Per accettazione:

Data _____

Firma _____