

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II



Al Magnifico Rettore
dell'Università di Napoli Federico II

Domanda di immatricolazione laureati

Il/La sottoscritt_____ laureat_ in _____ in data _____ presso l'Ateneo di _____

CHIEDE

di essere immatricolat_ per l'a.a. _____ al _____ anno del corso di Laurea in _____ con la dispensa degli esami superati per il conseguimento della predetta laurea ed in comune al nuovo Corso di Laurea.

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"/>	

TITOLO ACCADEMICO	
Laureato/a in	
Data	
Presso l'Ateneo con matricola	
Consegnato certificato di Laurea (SI/NO)	

PROVENIENTI DA ACCADEMIE MILITARI	
Scuola/Accademia	
Consegnata attestazione (SI/NO) già iscritt_ precedentemente presso l'Università di per l'anno accademico ad (indicare l'ultima iscrizione)	

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

Applicare fotografia firmata

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. 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>.