

**MODULO PER LA RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI ESAMI DI ABILITÀ INFORMATICHE E
CONOSCENZE LINGUISTICHE**

IL SOTTOSCRITTO _____ NATO A _____
_____ IL _____, MATR. N. _____
cell. _____ email _____

Iscritto/a per l'Anno Accademico 20____/____ al 1° 2° 3° anno

del Corso di Laurea Triennale in Scienze e Tecniche Psicologiche , Dipartimento Studi
Umanistici

in possesso della certificazione _____

CHIEDE la convalida dell'esame di _____

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 _____

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