



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI
SUOR ORSOLA
BENINCASA

MOD.Sos-abb

Al Rettore dell'Università degli Studi
Suor Orsola Benincasa
Corso Vittorio Emanuele, 292
80135 - Napoli

Percorsi abbreviati per i corsisti che hanno già conseguito il titolo di specializzazione sul sostegno in un altro grado di istruzione.

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il ____ / ____ / ____
Cognome Nome

a _____
Luogo di nascita Provincia Codice Fiscale

Tel. _____ cell. _____ e-mail _____

_____ ordine di scuola da frequentare

DICHIARA

di essere già in possesso di altra specializzazione sul sostegno conseguita presso :

_____ Università

_____ anno accademico

_____ ordine di scuola

Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art. 76, D.P.R. del 28.12.2000 n. 445).

Il dichiarante mendace decade dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. del 28.12.2000 n.445).

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa di Napoli. Il mancato conferimento degli stessi comporta l'impossibilità di concludere e dare esecuzione al procedimento per il quale sono richiesti. Ai sensi dell'art. 13 del regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 (di seguito GDPR), l'Università degli Studi Suor Orsola Benincasa (UNISOB) informa che i dati forniti nell'ambito della procedura saranno trattati per il perseguimento delle finalità istituzionali proprie dell'Università e per l'adempimento di eventuali obblighi normativi a essa connessi. I dati conferiti saranno trattati conformemente a quanto previsto dall'attuale normativa applicabile europea (GDPR) e italiana (D.lgs.196/2003 e s.m.i.). L'informativa completa è disponibile sul sito <https://www.unisob.na.it/privacy.htm>

1) Allegare certificato di specializzazione con esami superati (solo se la specializzazione è conseguita presso altro Ateneo)

Napoli, _____

Firma _____