



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI  
SUOR ORSOLA  
BENINCASA

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi  
Suor Orsola Benincasa – Napoli  
Via Suor Orsola 10  
80135 Napoli

**Master di I livello in**

**Psicopatologia dell'Apprendimento - Anno Accademico 2019/2020**

MATRICOLA N.

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_ nat \_\_\_\_ a \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_  
tel \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità e delle pene stabilite dalla legge per le false attestazioni e mendaci dichiarazioni, sotto la propria responsabilità (art.75-76 del DPR n. 445/2000)

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000

- Di essere socio ALSOB (Associazione Laureati Suor Orsola Benincasa) da almeno due anni continuativi.

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 coloro che presenteranno domanda in relazione al presente bando che i dati forniti nell'ambito della procedura selettiva saranno trattati per il perseguimento delle finalità istituzionali proprie dell'Università in relazione alla detta selezione e per l'adempimento di eventuali obblighi normativi a essa connessi. I dati conferiti dai partecipanti 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>

Data, \_\_\_\_\_

FIRMA  
\_\_\_\_\_