

MODULO DI ISCRIZIONE*(da compilare in stampatello o dattiloscritto)*

Codice Master

ZLB

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Napoli Federico II
Ufficio Scuole di Specializzazione e Master

iscrizionism@unina.it**OGGETTO:**

Iscrizione al Master di II livello in "UCCRN-EDU – Climate Resilient Urban Design" afferente al Dipartimento di Architettura dell'Università degli studi di Napoli Federico II, a.a. 2024/2025

Il/la sottoscritto/a _____
(indicare cognome e nome)

C H I E D E

di essere iscritto/a, per l'a.a. **2024/2025**, al corso di Master di II livello di cui in oggetto. A tal fine, consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), presa visione del bando di concorso ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste, dichiara sotto la propria responsabilità ⁽¹⁾:

1) Cognome	
Nome	
Cod. fisc.	
Sesso	F M
Nat_ a	
Prov.	
II	
Per i cittadini stranieri indicare anche lo Stato	

2) di essere in possesso dei requisiti di ammissione prescritti dall'art. 2 del bando di concorso.

In particolare, precisa *(compilare la parte che interessa)*:

☐ di essere in possesso del diploma di laurea (DL) in _____
_____ conseguito, secondo l'ordinamento previgente al
D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int., in data _____, presso _____
_____ con la votazione finale di ____ /110____

☐ di essere in possesso della laurea in _____
_____ appartenente alla classe delle lauree triennali ex DM 509/99 n.
_____ in _____ conseguita in data
_____ presso _____ con la
votazione finale di _____/110_____

☐ di essere in possesso della laurea in _____
_____ appartenente alla classe delle Lauree
Specialistiche/Magistrali n. _____ in _____
conseguita in data _____ presso _____
_____ con la votazione finale di _____ /110

(ai fini della eventuale richiesta di contemporanea iscrizione ai sensi della normativa vigente)

☐ di essere iscritto ☐ di non essere iscritto ad altro corso di studio.

Il/la sottoscritto /a, allega alla presente domanda di iscrizione:

- a) **copia** fronte/retro di un proprio documento di identità in corso di validità debitamente firmato;
- b) ricevute comprovanti l'avvenuto pagamento dell'imposta di bollo e della tassa regionale per il diritto allo studio universitario pari ad € 167,50.

A tal fine, chiede di voler ricevere eventuali comunicazioni relative alla presente iscrizione al seguente **recapito**, impegnandosi, a segnalare successive variazioni dello stesso: **(indicare via, piazza ecc., numero civico, città, C.A.P., provincia, numero di telefono di rete fissa e / o mobile ed e-mail)** :

[illegible]

Firma: _____

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 e-mail al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure alla persona 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 Scuole di Specializzazione e Master: specializzazioni.master@unina.it; specializzazioni.master@pec.unina.it. Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 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>.