UNIVERSITà DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

DICHIARAZIONE

(art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) *(nome)*

nato a _____(_____)
(luogo) *(provincia)*

il _____ residente a _____ in via _____
(data) *(luogo)*

iscritto per l'a.a. _____ matricola _____al corso di laurea in _____

_____ della Facoltà di _____

DICHIARA

di essere studente disabile con la percentuale di invalidità del _____ % riconosciuta dal seguente Ente Pubblico

preposto _____

Data _____ Firma[1] _____

Timbro e firma del Funzionario accettante _____

[1] La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del Funzionario accettante non necessita di autentica (Art. 38 del D.P.R. 445/2000), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante.
La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del Funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.

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, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Per contattare il Titolare potrà inviarsi una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it, oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it.
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.