



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____ in _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver sostenuto i seguenti esami presso l'Università di _____

Corso di Laurea: ☐ Triennale ☐ Magistrale/Specialistica ☐ Laurea V.O. ☐ Diploma triennale V.O.

in _____

Classe di laurea _____ Votazione _____

Titolo conseguito in data ____/____/____

☐ Titolo **non** conseguito

ESAME	SSD	CFU	VOTO	DATA	UNIVERSITÀ

Data ____/____/____

Firma Leggibile _____

(aggiungere righe se necessario)

Di aver svolto le seguenti attività formative non universitarie certificate

NOME CORSO	ENTE EROGANTE	DATA DI CONSEGUIMENTO	LIVELLO/DURATA

(aggiungere righe se necessario)

Dichiara inoltre di aver svolto o di svolgere le seguenti attività lavorative

AZIENDA/ENTE	INDIRIZZO	QUALIFICA	DURATA

(aggiungere righe se necessario)

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016

La informiamo che i Suoi Dati sono trattati in ottemperanza al nuovo Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati (Reg. UE 2016/679) da parte dell'Università Guglielmo Marconi. Sul sito <https://www.unimarconi.it/informativa-sulla-privacy/> trova l'informativa completa in relazione alle procedure e modalità di trattamento dei dati. Per i diritti riservati all'interessato dalla legge, si rimanda al GDPR UE 2016/679. Il Titolare del trattamento Università degli Studi Guglielmo Marconi può essere contattato scrivendo a mezzo posta a: Università degli Studi Guglielmo Marconi, Via Plinio n. 44 – 00193 Roma, oppure tramite posta elettronica al seguente indirizzo e-mail: dpo_gdpr@unimarconi.it.

Il presente modulo, compilato e firmato, andrà allegato in fase di immatricolazione/iscrizione nell'area web accedendo a MyUnimarconi (www.unimarconi.it). In alternativa potrà essere inoltrato via e-mail a immatricolazioni@unimarconi.it

Data ____/____/____

Firma Leggibile _____