

Dichiarazione di interesse ad accettare l'assegnazione presso il Corso di Laurea Magistrale a c.u. in Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Teramo

La/il sottoscritta/o (cognome) _____ (nome) _____

Nato a (Località) _____ (prov.) _____ (Nazione) _____

il (gg/mm/aaaa) _____ e residente a (Località) _____ (prov.) _____

(Nazione) _____ Codice Fiscale _____

attualmente iscritta/o al _____ anno del Corso di Laurea in _____ presso
l'Università _____

DICHIARA

- Di essere consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci potranno essere applicate le sanzioni previste dal DPR 445/2000;
- Di essere a conoscenza della riapertura delle graduatorie relative alla prova di ammissione al Corso di Laurea magistrale a c.u. in Medicina Veterinaria a.a. 2017/2018 e di essere stato assegnato all'Università degli Studi di Teramo;
- Che conseguirà il titolo finale relativo al Corso di laurea in _____ dell'Università degli Studi _____ nella sessione estiva 2019;
- Di essere altresì interessato ad immatricolarsi/isciversi al Corso di Laurea magistrale a c.u. in Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Teramo

SI IMPEGNA

Pertanto a perfezionare l'immatricolazione al Corso di Laurea magistrale a c.u. in Medicina Veterinaria dell'Università degli Studi di Teramo entro la data del 5 agosto 2019 a decorrere dalla quale il posto assegnato sarà nuovamente reso disponibile per ulteriori scorrimenti della graduatoria nazionale.

Allegato:

- Copia di un documento di identità in corso di validità

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)

Autorizzazione al trattamento dei dati personali

La/il sottoscritta/o(cognome) _____ (nome) _____
nata/o a _____ (prov.) _____ il _____

DICHIARA ALTRSI'

Di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (GDPR) pubblicata alla pagina web https://www.unite.it/UniTE/Engine/RAServeFile.php/f/privacy/informativa_segreteria_studenti.pdf e di consentire espressamente al trattamento degli stessi.

_____, _____
(luogo) (data)

(firma)



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TERAMO

Area Didattica e Servizi agli Studenti