



# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI TERAMO

(domanda esame finale)

Al Magnifico Rettore  
dell'Università  
degli Studi di Teramo

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in ..... prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... cittadinanza.....  
tel. n° ..... cell. n° .....  
e-mail ( stampatello)..... domiciliato in.....  
via..... n° ..... città ..... Prov.....  
C.A.P..... tel. n. ....

## CHIEDE

**di essere AMMESSO/A a sostenere l'esame finale della Scuola di Specializzazione in "Diritto Amministrativo e Scienza dell'amministrazione"** per l'anno accademico 2016/2017, relativo agli a.a. 2015/2016 – 2016/2017.

### **Allegati:**

- Modulo di autocertificazione dei dati anagrafici e di autorizzazione alla divulgazione dei dati personali.
- Attestazione del versamento per il titolo finale di € 33,00 (comprensivo di € 32,00 per le imposte di bollo per la domanda e per la pergamena ed € 1,00 per produzione MAV) da versare tramite MAV - da stampare direttamente sul sito di Ateneo [www.unite.it](http://www.unite.it) sezione "pagamenti on line".
- Copia della ricevuta della II° rata del II anno (*solo nel caso in cui non sia stata già inviata*).
- Copia della Tesi firmata e rilegata.

.....  
*luogo e data*

.....  
*firma*

**(la documentazione dovrà pervenire entro e non oltre le ore 14,00 del 30 ottobre 2017** presso:  
Ufficio Protocollo– Colleparco- Via R. Balzarini 64100 Teramo dal lunedì al venerdì dalle ore 09,00  
alle ore 13,00 il martedì e il giovedì dalle ore 15,00 alle 17,00.

## AUTOCERTIFICAZIONE DATI ANAGRAFICI

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a .....  
il ..... residente in .....prov. .... CAP .....  
via ..... n° ..... cittadinanza.....  
iscritto al/la.....

### **DICHIARA**

sotto la propria responsabilità, ai sensi del D.P.R. 445/2000 e ss.mm. consapevole che la falsità in atti e le dichiarazioni mendaci sono punite, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, dal codice penale e dalle leggi speciali in materia, che i dati sopra indicati sono quelli risultanti dal Registro degli atti di nascita del Comune di .....

### **COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DATI PERSONALI** **Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 30/06/2003 n° 196** **Codice in materia dei dati personali**

Il sottoscritto, inoltre, ai sensi dell' art.13 del D.Lgs n. 196/2003,

\*

**AUTORIZZA**

**NON AUTORIZZA**

La comunicazione e la diffusione dei propri dati personali a Enti pubblici o privati che ne facciano richiesta, al fine di agevolare l'orientamento, la formazione e l'inserimento professionale nel mondo del lavoro.

.....  
*luogo e data*

**IL DICHIARANTE**

---

\* (barrare la voce che interessa)