

[illegible][illegible]

Via _____ n. _____

4 - AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DEL DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE

Titolo di studio |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

Conseguito nell'anno scolastico: /

Con votazione di Centesimi Sessantesimi Decimi

Istituto scolastico |

Via _____ n. _____

cap | | | | città | | | | | | | | | | | | prov. | | |

|__| Diploma universitario (vecchio ordinamento)

☐ laurea quinquennale (vecchio ordinamento)

|__| Laurea di primo livello (nuovo ordinamento)

|_ Laurea specialistica o Magistrale

Conseguito il |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_|

Presso l'Università di _____

Facoltà di _____

Via _____ n. _____

cap | _ | _ | _ | _ città | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ prov. | _ | _

(1) *Allegare alla domanda di iscrizione il Certificato di laurea o l'autocertificazione del possesso del titolo di studio con dati e voti degli esami*

Lo studente dichiara che al momento dell'immatricolazione/iscrizione si trova nella seguente posizione lavorativa:

Occupato dal ____/____/____

- Attività: _____
- Tipologia di contratto: _____
- Scadenza contratto: _____

| Disoccupato dal | | / | | / | | | |

- Attività precedentemente ricoperta

| |Inoccupato

**7 - INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DEL REGOLAMENTO (UE)
n. 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 Telematica Pegaso. Sul sito www.unipegaso.it trova l'informativa completa in relazione alle procedure e modalità di trattamento dei dati.

In qualunque momento relativamente ai Suoi Dati, Lei potrà esercitare i diritti previsti nei limiti ed alle condizioni descritte dagli articoli 7 e 15-22 del Regolamento, rivolgendosi al Titolare del trattamento Università Telematica Pegaso, Piazza Trieste e Trento, 48 - 80132 Napoli per posta o per fax, indicando sulla busta o sul foglio la dicitura "Inerente alla Privacy", o inviando una e-mail all'indirizzo privacy@unipegaso.it

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto dichiara di aver letto e di approvare esplicitamente approvato quanto su riportato.

Data |_|_|/|_|_|/|_|_|_|_| **Firma** _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Il sottoscritto s'impegna a comunicare tempestivamente qualsiasi eventuale variazione relativa a quanto dichiarato nei **"Punti 1 e 3"** della presente domanda.

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

8 - DICHIARAZIONI DELLO STUDENTE SU PRECEDENTI CARRIERE UNIVERSITARIE

Ai fini anche dell'Anagrafe Nazionale degli Studenti, il sottoscritto, i cui dati anagrafici sono riportati ai "Punti 1 e 3" della presente domanda, consapevole delle sanzioni penali richiamate dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per le ipotesi di falsità in atti e di dichiarazioni mendaci, e a conoscenza del fatto che saranno effettuati controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni rese, agli effetti dell'applicazione delle disposizioni previste, **dichiara:**

a) Di aver richiesto | | **Trasferimento** | | **Rinuncia agli studi**⁽²⁾⁽³⁾ in data | | / | | / | | | |

dall'Università di _____ Facoltà di _____

(2) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.

(3) Allegare l'istanza di rinuncia agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

b) | | **Di essere decaduto**⁽⁴⁾⁽⁵⁾ dalla qualità di studente dell'Università di: _____

Facoltà di _____ | ____ | Vecchio ordinamento | ____ | Nuovo ordinamento

Ivi iscritto per la prima volta nell'A.A. | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ | e di non aver più sostenuto esami e pagato le

tasse universitarie a decorrere dall'A.A. | _ | _ | _ | / | _ | _ | _ |

(4) La mancata dichiarazione o dichiarazioni mendaci, comportano l'annullamento della carriera e dei relativi esami sostenuti.

(5) Allegare l'istanza di decadenza agli studi presentata e certificato con data e voti degli esami sostenuti.

Firma _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Data | _ | _ | / | _ | _ | / | _ | _ | _ | **Firma** _____
(Firmare per esteso e in maniera chiara e leggibile)

Si ricorda che:

- L'iscrizione comporta l'obbligo al pagamento dell'intera retta universitaria per l'A.A. a cui si è iscritti anche in caso di rinuncia, trasferimento ad altro Ateneo, sospensione momentanea dagli studi o nei casi diversi da quelli previsti nel Regolamento Didattico d'Ateneo.
- Le rette accademiche vanno versate alle scadenze previste nel Contratto con lo Studente, che lo Studente dichiara di aver sottoscritto e letto attentamente.