

# UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI NAPOLI FEDERICO II

Applicare  
Marca  
da Bollo  
€ 14,62



Codice  
Specializzazione

XV3

Matricola

AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL' UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
DI NAPOLI FEDERICO II

Il / La sottoscritto/a cognome \_\_\_\_\_ nome \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a indirizzo completo \_\_\_\_\_



Iscritto/a al corso di Master di I livello in **“Citologia Esfoliativa e Screening di Popolazione”** afferente alla Facoltà di Medicina e Chirurgia dell'Università degli Studi di Napoli Federico II, presa visione dell'avviso pubblicato in data 27 gennaio 2012 sul sito [www.unina.it](http://www.unina.it).

## CHIEDE

**di poter sostenere l'esame finale per il conseguimento del titolo di Master di I livello in “Citologia Esfoliativa e Screening di Popolazione” previsto nella seduta del giorno 05 marzo 2012, ore 10:00.**

All'uopo consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e successive modifiche ed integrazioni per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

## DICHIARA

- di essere in regola con il pagamento delle tasse e dei contributi;
- di aver superato le verifiche periodiche di accertamento delle competenze, di aver frequentato almeno l'80% del totale delle ore di attività formativa e di essere in regola con gli altri obblighi relativi all'attività didattica prevista dal piano di studi.

**Si allega copia della tesi di Master firmata e timbrata dal Relatore.**

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

(Allegare fotocopia del Documento di riconoscimento)

**Informativa ai sensi dell'art. 13 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003, denominato “Codice in materia di protezione dei dati personali”:** i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno trattati, anche attraverso procedure informatiche e mezzi elettronici, esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Scuola, titolare del trattamento. All'interessato competono i diritti di cui all'art. 07 del decreto legislativo n. 196 del 30 giugno 2003.

## Ricevuta di avvenuta consegna

(da compilare a cura dello studente)

Il/la Dott./ssa \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ ha provveduto alla consegna della domanda di partecipazione all'esame finale per il conseguimento del titolo di Master di I livello in **“Citologia Esfoliativa e Screening di Popolazione”**, previsto nella seduta del 05 marzo 2012, ore 10:00.

Firma e timbro di ricezione\* \_\_\_\_\_

\*(a cura della Segreteria Amministrativa)