

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

riguardante stati, qualità personali o fatti giuridicamente rilevanti

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__I__ sottoscritt__ _____
Cognome Nome
 nat__ a _____ Prov. _____ il _____

DICHIARA

- di aver conseguito il diploma di _____
specificare il tipo di maturità: scientifica, classica, linguistica, ecc.
 presso il Liceo / Istituto _____
 indirizzo della Scuola _____
 città _____ prov. _____ c.a.p. _____
 nell'anno scolastico _____ con voto _____ / _____
in cifre in lettere
- di aver conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di Medico-Chirurgo in data _____
 _____ con punti _____ / _____ nella _____ sessione dell'anno _____
 presso l'Università degli Studi _____
- di essere iscritto all'Albo dei Medici-Chirurghi della Provincia di _____
 dal _____ a tutt'oggi
- di essere a conoscenza che ai sensi della normativa vigente (D.Lgs. n. 368/1999, D.M. n. 1721 del 6 marzo 2006, art. 5):
 - per la durata della formazione specialistica è inibito l'esercizio di attività libero-professionali esterne alle strutture assistenziali in cui si effettua la specializzazione;
 - lo specializzando, ove sussista un rapporto di pubblico impiego, fatta eccezione per i dipendenti di cui all'art. 5, secondo comma, è collocato in posizione di congedo straordinario per motivi di studio senza assegni, ai sensi dell'art. 6 della legge n. 398/1989;
- di prestare servizio dal _____ a tutt'oggi presso la Divisione di _____
 dell'Ente Pubblico _____ Via _____
 città _____ prov. _____ c.a.p. _____
 a tempo indeterminato (per i soli strutturati)
- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.142 del T.U. delle Leggi sull'Istruzione Superiore, è vietata l'iscrizione contemporanea a diverse Università, a diverse Facoltà o Scuole della stessa Università o a diversi corsi di laurea o diploma della stessa Facoltà o Scuola
- di essere consapevole che quanto dichiarato è soggetto al controllo della veridicità del suo contenuto da parte dell'Amministrazione Universitaria (D.P.R. n.445 del 28.12.2000) e che, in caso di dichiarazione mendace, non sarà consentita alcuna correzione e decadrà dai benefici derivanti dalla dichiarazione non veritiera
- di essere consapevole che, in caso di dichiarazioni mendaci, saranno applicate a suo carico le sanzioni penali di cui al D.P.R. n. 445 del 28.12.2000
- di essere a conoscenza che sottoscriverà il contratto di formazione specialistica ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. 368/1999 e successive modifiche il quale, tra l'altro, prevede che lo specializzando si impegna a non svolgere alcuna attività libero-professionale all'esterno delle strutture assistenziali in cui effettua la formazione ad eccezione di quelle previste dall'art. 19 comma 11 della L.28.12.2001, n. 448. L'impegno richiesto per la formazione specialistica è pari a quello previsto per il personale medico del S.S.N. a tempo pieno

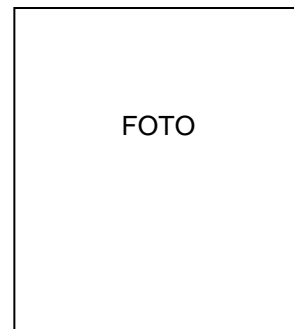
__I__ sottoscritt__ prende atto che è tenuto a conoscere le norme dell'ordinamento didattico del proprio corso di studi ed in particolare:

- non può sostenere l'esame teorico-pratico di cui non si sia ottenuta la frequenza;
- non può sostenere l'esame teorico-pratico se la sua posizione amministrativa non è regolare;
- gli esami sostenuti in violazione delle predette norme verranno annullati.

Campobasso, _____

 Firma

FOTO E FIRMA DELLO STUDENTE



Firma
da apporre in presenza di personale di segreteria

Tale è la foto di _____

nat__ a _____ Prov. _____ il _____

riconosciut ____ mediante il seguente documento:

- Carta d'identità rilasciata dal Comune di _____
in data _____ n. _____
- Patente rilasciata dalla Prefettura / M.C.T.C. di _____
in data _____ n. _____
- Passaporto rilasciato dalla Questura di _____
in data _____ n. _____
- Altro documento equiparato alla Carta d'Identità ai sensi degli articoli 292 e 293 del Regolamento di esecuzione approvato con R.D. 6 maggio 1940, n. 635, ai sensi del D.P.R. 649 del 6 agosto 1974:

Luogo e data

Settore Segreteria Studenti

Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 recante "*Codice in materia di protezione dei dati personali*", si informa di quanto segue.

- a) Il trattamento cui sono destinati i dati personali forniti è diretto all'espletamento delle finalità istituzionali dell'Università degli Studi del Molise. Il trattamento di tali dati sarà improntato ai principi di correttezza, liceità, trasparenza e tutela della riservatezza e dei diritti degli iscritti. I dati forniti saranno trattati con l'ausilio di strumenti elettronici e con procedure manuali. Il trattamento può consistere in qualunque operazione o complesso di operazioni tra quelle indicate dall'art. 4, comma 1, lettera a) del D.Lgs. n. 196/2003. I dati sensibili richiesti e trattati sono quelli necessari all'espletamento dei compiti di cui all'art. 8 del D.P.C.M. 9 aprile 2001 "*Uniformità di trattamento sul diritto agli studi universitari, ai sensi dell'articolo 4 della legge 2 dicembre 1991, n. 390*", nonché quelli eventualmente richiesti dai bandi per l'ammissione ai corsi di studio attivati presso l'Università degli Studi del Molise.
- b) Il conferimento dei dati personali è essenziale per ottenere l'iscrizione all'Università degli Studi del Molise ed è, pertanto, obbligatorio.
- c) Il mancato conferimento dei dati personali richiesti comporta l'impossibilità di procedere all'iscrizione all'Università degli Studi del Molise.
- d) I dati personali conferiti potranno essere comunicati e diffusi ad altri soggetti, pubblici o privati ovvero ad enti pubblici economici, nei casi e nei limiti previsti dall'art. 19, commi 2 e 3, del D.Lgs. n. 196/2003.
- e) L'interessato gode dei diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003.
- f) Titolare del trattamento è l'Università degli Studi del Molise, nella persona del rappresentante legale *pro tempore*, domiciliato per la carica in Campobasso, via F. de Sanctis.
Responsabile del trattamento è il Responsabile del Settore Segreteria Studenti.

Art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 "*Diritto di accesso ai dati personali ed altri diritti*"

1. L'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancor registrati, e la loro comunicazione in forma intelligibile.
2. L'interessato ha diritto di ottenere l'indicazione:
 - a) dell'origine dei dati personali;
 - b) delle finalità e modalità del trattamento;
 - c) della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
 - d) degli estremi identificativi del titolare, dei responsabili o e del rappresentante designato ai sensi dell'articolo 5, comma 2;
 - e) dei soggetti o delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di rappresentante designato nel territorio dello Stato, di responsabili o incaricati.
3. L'interessato ha diritto di ottenere:
 - a) l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati;
 - b) la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge, compresi quelli di cui non è necessaria la conservazione in relazione agli scopi per i quali i dati sono stati raccolti o successivamente trattati;
 - c) l'attestazione che le operazioni di cui alle lettere a) e b) sono state portate a conoscenza, anche per quanto riguarda il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati o diffusi, eccettuato il caso in cui tale adempimento si rivela impossibile o comporta un impiego di mezzi manifestamente sproporzionato rispetto al diritto tutelato.
4. L'interessato ha diritto di opporsi, in tutto o in parte:
 - a) per motivi legittimi al trattamento dei dati personali che lo riguardano, ancorché pertinenti allo scopo della raccolta;
 - b) al trattamento di dati personali che lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.