

Mod. C1

Modello controllo amministrativo da consegnare unitamente alla prenotazione alla Segreteria Didattica del Corso di Laurea Magistrale di Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

SCUOLA DI MEDICINA E CHIRURGIA
Laurea Magistrale in Scienze Infermieristiche ed Ostetriche

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ prov. (____) Tel. _____
Cellulare _____ indirizzo di posta elettronica _____@_____

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti per effetto del provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445), dichiara sotto propria responsabilità che il titolo della propria tesi è:

TITOLO:

MATERIA:

RELATORE:

COMPILATIVA :

SPERIMENTALE:

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre, di aver superato tutti gli esami e le A.D.E. nonché di aver acquisito tutti i Crediti Formativi Universitari (C.F.U.) relativi al Tirocinio previsti dal proprio piano di studio per il conseguimento della laurea in **Scienze Infermieristiche ed Ostetriche** :

Napoli, _____

In fede

(firma del dichiarante)

Avvertenze comuni a tutte le dichiarazioni sostitutive di certificazione rese dagli interessati

In relazione alla compilazione dei modelli predisposti dall'Amministrazione per le dichiarazioni sostitutive si avverte che:

1. Il dichiarante è penalmente responsabile in caso di dichiarazione mendace (art 76, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445);
2. Il dichiarante decade dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28 dicembre, n. 445);
3. L'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi che sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art. 71, D.P.R. 28 dicembre, n. 445).

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgvo n. 196/2003

I dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito delle attività istituzionali dell'Università degli Studi di Napoli Federico II.
All'interessato competono i diritti di cui all'art. 7 del citato decreto legislativo.

MATRICOLA _____