

AREA DIDATTICA GIURISPRUDENZA
UFFICIO SEGRETERIA STUDENTI

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ prov. _____ tel. _____

consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace, così come stabilito dall'art. 76 del D. P. R. 445/2000 nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75, D.P.R. 28/12/2000, n° 445)

D I C H I A R A

di aver maturato tutti i CFU previsti dal piano di studi avendo superato i seguenti esami:

	VOTO	DATA	(CFU) Crediti Formativi Universitari*
1. _____	_____/30	____/____/____	_____
2. _____	_____/30	____/____/____	_____
3. _____	_____/30	____/____/____	_____
4. _____	_____/30	____/____/____	_____
5. _____	_____/30	____/____/____	_____
6. _____	_____/30	____/____/____	_____
7. _____	_____/30	____/____/____	_____
8. _____	_____/30	____/____/____	_____
9. _____	_____/30	____/____/____	_____
10. _____	_____/30	____/____/____	_____
11. _____	_____/30	____/____/____	_____
12. _____	_____/30	____/____/____	_____
13. _____	_____/30	____/____/____	_____
14. _____	_____/30	____/____/____	_____
15. _____	_____/30	____/____/____	_____
16. _____	_____/30	____/____/____	_____
17. _____	_____/30	____/____/____	_____
18. _____	_____/30	____/____/____	_____
19. _____	_____/30	____/____/____	_____
20. _____	_____/30	____/____/____	_____

21.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
22.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
23.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
24.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
25.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
26.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
27.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
28.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
29.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____
30.	_____	/30	_____ / _____ / _____	_____

ATTIVITA' RICONOSCIUTE

1.	_____	_____ / _____ / _____	_____
2.	_____	_____ / _____ / _____	_____
3.	_____	_____ / _____ / _____	_____
4.	_____	_____ / _____ / _____	_____
5.	_____	_____ / _____ / _____	_____

Totale CFU* (Crediti Formativi Universitari) maturati _____

** riservato agli iscritti al corso di laurea in SCIENZE DEI SERVIZI GIURIDICI ed al corso di laurea MAGISTRALE in Giurisprudenza.*

Napoli, _____

Firma _____

N° di matricola _____

PER LA COMPILAZIONE DEI MODELLI PREDISPOSTI DALL'AMM.NE PER LE DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE , SI AVVERTE CHE:

1) L'Amministrazione procederà ad effettuare idonei controlli, anche a campione, in tutti i casi in cui sorgano fondati dubbi sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive rese (art. 71, D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Informativa ai sensi dell'art. 13 del regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e, comunque, nell'ambito dell'attività istituzionale dell'Università degli Studi di Napoli Federico II. All'interessato competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del regolamento UE. Titolare del trattamento è l'Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente al fine di segnalare eventuali violazioni nel trattamento dei propri dati personali, è possibile contattare il Titolare al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rp@unina.it; PEC: rp@pec.unina.it. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece segregiu@unina.it; PEC: segregiu@pec.unina.it.