

Al Rettore
dell'Università degli Studi
di Napoli Parthenope

DOMANDA DI PARTECIPAZIONE ALLA PROVA DI AMMISSIONE ALLA SCUOLA DI SPECIALIZZAZIONE PER LE
PROFESSIONI LEGALI – A.A. 2020/2021.

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a.....il.....

Residente in Prov. di.....

Alla via.....Tel.....

Domiciliato/a.....

Codice Fiscale

(indicare solo se diverso dalla residenza)

Indirizzo mail.....

DICHIARA

Agli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità ai sensi dell'art. 495 C.P., di essersi laureato/a in Giurisprudenza presso l'Università di:

.....

Ovvero di essere laureando/a in Giurisprudenza, dovendo sostenere l'esame di Laurea in data anteriore al 24/10/2019 e precisamente in data..... presso l'Università di

Si riserva, pertanto, sotto la propria responsabilità e a pena di esclusione dal concorso, di presentarsi, entro sette giorni successivi al conseguimento del predetto titolo, direttamente presso la segreteria del Dipartimento di Giurisprudenza dell'Università di Napoli Parthenope, sita in via Generale Parisi 13 (ex palazzo Telecom) e comunque inderogabilmente entro le ore 09:00 del 24/10/2019 per il perfezionamento della presente domanda.

Dichiara altresì, in merito al suo corso di studi

· Di aver conseguito o che conseguirà la Laurea in Giurisprudenza (V.O.):

1) entro cinque anni dall'iscrizione

2) oltre cinque anni dall'iscrizione
(barrare la casella che interessa)



Con media curricolare di voti..... con voto di laurea.....

· Di aver conseguito o che conseguirà la Laurea in Giurisprudenza (DM 509/99)

3) entro sei anni dall'iscrizione

4) oltre sei anni dall'iscrizione
(barrare la casella che interessa)

media curricolare di voti(calcolata tenendo conto dei voti ottenuti nel corso del biennio per il conseguimento della laurea specialistica o magistrale) con voto di laurea.....

· Di aver conseguito o che conseguirà la Laurea in Giurisprudenza (LMG/01)

3) entro sei anni dall'iscrizione

4) oltre sei anni dall'iscrizione
(barrare la casella che interessa)

con media curricolare di voti..... con voto di laurea.....

Chiede

Di essere ammesso/a alla prova di selezione per l'iscrizione alla Scuola di Specializzazione per le professioni legali di questa Università.

PARTE RISERVATA AI CANDIDATI IN CONDIZIONE DI DISABILITA'

Il/Lasottoscritt__, ai sensi della Legge n. 104/1992 e successive modificazioni, ai fini del sostenimento della prova di ammissione, chiede di avere la disponibilità dell'ausilio di seguito specificato:

DATA _____ FIRMA _____

Autorizzazione al trattamento dei dati personali
(decreto legislativo 30.6.2003, n. 196 – Codice in materia di protezione dei dati personali)
Informativa

FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO

I dati da Lei forniti costituiscono oggetto di trattamento da parte dell'Università degli Studi di Napoli Parthenope e delle strutture amministrative e didattiche nelle quali essa si articola. I dati saranno trattati esclusivamente per lo svolgimento delle attività istituzionali e nel rigoroso rispetto dei principi generali di trasparenza, correttezza e non eccedenza, in attuazione del D.lgs. 196/2003.

Il trattamento dei dati avverrà mediante strumenti idonei a garantire la sicurezza e la riservatezza e, di norma, sarà effettuato anche attraverso strumenti elettronici atti a memorizzare, gestire e trasmettere i dati stessi. Le



modalità di trattamento dei dati possono prevedere l'impiego di sistemi informativi e di strumenti automatici idonei a collegare i dati stessi anche a dati di altri soggetti, in base a criteri qualitativi, quantitativi e temporali, ricorrenti e/o definibili di volta in volta.

FLUSSO DEI DATI

I Suoi dati possono essere comunicati a:

- Amministrazioni certificanti, in sede di controllo delle dichiarazioni sostitutive rese ai fini del D.P.R. n. 445/2000;
- Enti, aziende pubbliche e private e studi professionali, ai soli fini dell'orientamento ed inserimento nel mondo del lavoro, salvo esplicita richiesta in senso contrario degli interessati, da indirizzare a Università di Napoli Parthenope, Via Acton 38 – 80133 Napoli;
- Ministero degli Affari esteri, Questure, Ambasciate, Procura della Repubblica, relativamente a permessi di soggiorno o al riconoscimento di particolari status;
- Comune di Napoli, Regione Campania;
- Autorità giudiziaria e forze di polizia;
- Altri soggetti pubblici o privati ai quali l'Ateneo affida dei servizi di propria competenza in outsourcing.

NATURA DEI DATI

La natura del conferimento dei dati personali è obbligatoria, ad eccezione della comunicazione ad Enti, aziende pubbliche e private e studi professionali, ai soli fini dell'orientamento ed inserimento nel mondo del lavoro. L'eventuale rifiuto comporta l'impossibilità di svolgere le operazioni necessarie ad instaurare il rapporto tra studente e Ateneo. Il rifiuto rende, inoltre, impossibile all'Università la corretta gestione amministrativa e didattica delle carriere degli studenti, necessaria per eseguire gli adempimenti imposti dalla legge.

SOGGETTI DEL TRATTAMENTO

Il titolare dei dati da Lei forniti con questo modulo è l'Università degli Studi di Napoli Parthenope, nella persona del legale rappresentante. I responsabili per il trattamento dei dati personali sono individuati nei responsabili delle diverse strutture amministrative, didattiche, di ricerca e di servizio dell'Ateneo. I nominativi dei responsabili delle suddette strutture sono reperibili nel sito internet www.uniparthenope.it.

DIRITTI DELL'INTERESSATO

In relazione ai predetti trattamenti, il sottoscritto ha facoltà di esercitare i diritti di cui all'art. 7 del Codice.

- Allega fotocopia fronte-retro di un documento di riconoscimento in corso di validità.

DATA _____ FIRMA _____