

**MODELLO D – MODELLO RISERVATO AI CANDIDATI CON CARRIERA PREGRESSA PRESSO L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. d'ANNUNZIO" DI CHIETI – PESCARA CHE INTENDONO:**

- **ISCRIVERSI AL PERCORSO FORMATIVO PER L'ACQUISIZIONE DEI 24 CFU IN ATENEI DIVERSI DALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI-PESCARA**
- **OTTENERE DALL'Ud'A L'ATTESTAZIONE DELLE ATTIVITÀ SVOLTE IN SEDE DA PRESENTARSI AD ALTRA UNIVERSITÀ PER IL RILASCIO DELLE DICHIARAZIONI DI CUI ALL'ART. 3, COMMA 7 DEL D.M. 616/2017**

Marca da  
bollo da €  
16,00

**AL MAGNIFICO RETTORE  
UNIVERSITA' DEGLI STUDI  
"G. d'Annunzio" Chieti-Pescara**

Il/la sottoscritto/ a \_\_\_\_\_

cognome

nome

nato/a a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

nazione \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_.

residente in \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

numero cellulare \_\_\_\_\_

e-mail (obbligatoria) \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE

avendo conseguito i seguenti titoli di studio e i seguenti esami extracurriculari:

Laurea triennale in \_\_\_\_\_

A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. Titolo \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

Laurea V.O. in \_\_\_\_\_

A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. Titolo \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

Laurea Specialistica ( ex D.M. 509/99) in \_\_\_\_\_

A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. Titolo \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_;

Laurea Magistrale (ex D.M. 270/04) in \_\_\_\_\_

A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_

- Scuola di Specializzazione in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Dottorato di Ricerca<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Master di \_\_\_\_\_ livello<sup>2</sup> in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Corso singolo in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Corso singolo in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Corso singolo in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Corso singolo in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Corso singolo in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Corso singolo in \_\_\_\_\_  
 A.A. di immatricolazione \_\_\_\_\_ data conseg. titolo \_\_\_\_\_  
 presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- (se necessario, aggiungere ulteriori righe)

## CHIEDE

**ai fini dell'acquisizione dei "24 CFU" ex D.M. 616/2017, il rilascio dell'attestato per le attività formative svolte/insegnamenti sostenuti presso l'Ud'A e riportati nella/e tabella/e allegata/e**

Il/La sottoscritto/a allega alla presente richiesta:

1. copia del documento di riconoscimento in corso di validità
2. n. \_\_\_\_\_ tabella/e relativa/e alle attività svolte/agli esami sostenuti presso l'Ud'A.

Il sottoscritto dichiara, altresì, di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) - GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 196/2003 -Codice Privacy- come modificato dal D.Lgs. 101/2018 reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Indicare Corsi di Dottorato con SSD compresi tra quelli indicati nel D.M. 616/2017.

<sup>2</sup> Indicare Master comprendenti SSD compresi tra quelli indicati nel D.M. 616/2017.



