

Università degli Studi "G. d'Annunzio" CHIETI-PESCARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO TITOLO ACCADEMICO (Artt. 43, 46, 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Al Magnifico Rettore Università degli Studi "G. D'Annunzio" di Chieti – Pescara Settore Formazione Continua ateneo@pec.unich.it

II/La sottoscritto/a						
		(co	gnome)		(nome)	
nato/a a				() il	
	(luogo)			(prov	·.)	
residente a		() in via			n
(lu	iogo)	(prov.))	(inc	dirizzo)	
domiciliato/a in		() in via			n
	(luogo)	(prov.))		(indirizzo)	
n. telefono		codice	fiscale			
di aver conseguito il seguente titolo accademico						
presso l'Università	degli Studi di_					
con sede a					(prov)
c.a.p		in via _				
e-mail		_ PEC			tel	

di

ALL. C

nella seduta del	della sessione invernale (entro il 23 dicembre 2025) anno
accademico 2024/2025.	
Quanto sopra a	completamento dell'immatricolazione al Master Universitario di II
Livello di durata annu	ıale in "Disturbi dell'alimentazione: Assessment e Interventi
Psicologici a Bassa Inte	nsità" - A.A.2025/2026.
Luogo e data	
	La/II dichiarante
	Firma leggibile
SI ALLEGA	
☐ fotocopia di un do	cumento di identità personale in corso di validità (carta di identità o ensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio).
раззароно, сотпрте	nsivi dei numero di documento, data e luogo dei niascio).
PRI	ESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Regolamento (UE) – GDF privacy e protezione dei con delibera del Consiglio del 10/08/2018 – Dispos	visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al PR - 2016/679 del 27 aprile 2016, delle Linee Guida CODAU in materia d dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Atenedo di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 nonché del Dlgs. n. 101 izioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni de 9/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo
Firma legg	jibile
	II.
	li