



**MODULO ESONERO RESPONSABILITA' PER SPEDIZIONE CERTIFICATI/DIPLOMA**

Al Magnifico Rettore  
dell'Università degli Studi  
"G.d'Annunzio" di Chieti-Pescara  
Via dei Vestini  
CHIETI

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

mail \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

abilitato/a all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

nella  prima  seconda sessione dell'anno \_\_\_\_\_

**AUTORIZZA**

sotto la propria responsabilità, il Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato alla spedizione del:

Certificato sostitutivo di abilitazione

Certificato di abilitazione

Diploma di abilitazione

al seguente indirizzo:

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**Solleva l'Università da ogni responsabilità in caso di smarrimento, furto o deterioramento del certificato/diploma spedito.**

Autorizza il Settore competente al caricamento dell'importo delle spese di spedizione di quanto richiesto nell'Area Riservata del sito di Ateneo (vedasi "Informazioni rilascio certificati e diplomi")

(Luogo e data) \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a .....  
dichiara di aver preso visione del **Regolamento in materia di protezione dei dati personali** (di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, come novellato dal D.Leg.vo n.101/2018) reperibile sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_