



### 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. \_\_\_\_\_

**Sollewa 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 \_\_\_\_\_