



All'Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara
C.a. Settore Orientamento, Tutorato, Placement, Diritto allo
Studio e Disabilità (SOTPDSD)

DOMANDA SERVIZI DI ASSISTENZA/CONTESTO (SDSA e SOASD)

(Modulo da compilare e consegnare a mano al Settore Orientamento, Tutorato, Placement, Diritto allo Studio e Disabilità nei giorni e negli orari di ricevimento in sede o a mezzo email (utilizzando la email assegnata all'atto della immatricolazione: nome.cognome@studentiunich.it al seguente indirizzo: servizio.disabilitaedsa@unich.it.)

Il/La sottoscritto/a Cognome e Nome	
Luogo e data di nascita	
Residenza	Via _____ n. _____
Indirizzi (anche telefonici)	CAP _____ Città _____ Prov. _____
	Telefono fisso: _____
	Telefono cellulare: _____
	E-mail istituzionale: _____
Iscritto al Corso di Studi in	
Anno di Corso _____	Matricola n. _____
Tipologia di certificazione	
<input type="checkbox"/> Legge 104/1992 <input type="checkbox"/> Legge 118/1971 Grado di invalidità riconosciuto ____% (se presente) <input type="checkbox"/> Legge 170/2010 <input type="checkbox"/> Dislessia <input type="checkbox"/> Disgrafia <input type="checkbox"/> Discalculia <input type="checkbox"/> Disortografia <input type="checkbox"/> Comorbidità	
CHIEDE (N.B. barrare il gruppo e i singoli servizi d'interesse)	
<input type="checkbox"/> di poter usufruire dei seguenti <u>servizi di Assistenza</u> per l'A.A. ____/____	
<input type="checkbox"/> assistenza materiale all'interno del Campus e in aula durante le lezioni e le prove di esame (SOLO per disabilità motorie con difficoltà di orientamento e/o movimento autonomo)	
<input type="checkbox"/> prendi appunti durante le lezioni	
<input type="checkbox"/> assistenza materiale e prendi appunti (vedi servizi di cui sopra)	
<input type="checkbox"/> assistenza alla comunicazione LIS (esclusivamente per il sostenimento di esami orali)	
<input type="checkbox"/> tutorato didattico nel/i seguente/i insegnamento/i:	
1) I Semestre: _____	
2) I Semestre: _____	
3) II Semestre: _____	
4) II Semestre: _____	
<input type="checkbox"/> rilascio tessera magnetica di accesso al parcheggio interno del Campus universitario, sede di _____ da restituire al termine del proprio corso di studio, anche in caso di rinuncia allo stesso.	
<input type="checkbox"/> di poter usufruire dei seguenti <u>servizi di Contesto</u> per l'A.A. ____/____	
<input type="checkbox"/> SERVIZIO DISTURBI SPECIFICI DELL'APPRENDIMENTO (SDSA)	
<input type="checkbox"/> SERVIZIO DI ORIENTAMENTO E ACCOGLIENZA STUDENTI DISABILI (SOASD)	
Allega:	
<input type="checkbox"/> copia del verbale di accertamento disabilità ai sensi della L. 104/92;	
<input type="checkbox"/> copia del verbale di accertamento dell'invalidità civile, delle condizioni visive e della sordità ai sensi della L. 118/1971;	
<input type="checkbox"/> copia della certificazione rilasciata da non più di 3 anni oppure in epoca successiva al compimento del diciottesimo anno di età da un Servizio ASL o da un Centro accreditato ai sensi della L. 170/2010 oppure	
<input type="checkbox"/> copia della relazione diagnostica fatta da specialista privato o da Centro specialistico non accreditati muniti della certificazione di conformità rilasciata da un Servizio ASL.	
<input type="checkbox"/> copia di un documento di identità in corso di validità.	
Data _____	Firma _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Articolo 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____ Cod.Fisc. _____
(cognome) (nome)
nato/a il _____ a _____ (_____) _____ (_____) _____ (prov.)
residente a _____ (_____) in Via/Piazza _____ n. _____
(luogo) (prov.)

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci;
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato D.P.R.;
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato D.P.R.,

Sotto la personale responsabilità,

DICHIARA

di informare consapevolmente e ufficialmente l'Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti-Pescara della propria invalidità/disabilità/DSA.

DICHIARA CHE

(N.B. barrare la dichiarazione d'interesse)

- la copia allegata del certificato di invalidità e/o del certificato di cui alla legge 104 del 1992 rilasciata dalla Commissione Medica competente per territorio e comprovante il tipo di invalidità e/o il grado di handicap riconosciuto è conforme all'originale.
- la copia allegata della certificazione di DSA di cui alla legge n. 170/2010, rilasciata da non più di 3 anni oppure in epoca successiva al compimento del 18° anno di età da ASL o da Enti e specialisti accreditati è conforme all'originale.
- la copia allegata della certificazione di conformità rilasciata da un Servizio ASL della relazione diagnostica fatta da specialista privato o da Centro specialistico non accreditati, è conforme all'originale.

Dichiara, inoltre:

- che quanto attestato nella documentazione allegata non è stato revocato, sospeso o modificato (DL 9 febbraio 2012, n. 5, art. 4, comma 2);
 - di essere regolarmente iscritto alla Università degli Studi "G. d'Annunzio" Chieti-Pescara per l'Anno Accademico corrispondente a quello di esibizione della presente domanda.
- Documento di identità in corso di validità allegato alla domanda di tutorato.

Data _____

Firma _____

INFORMATIVA BREVE SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI DEGLI STUDENTI E DI QUANTI INTERESSATI AD UNA POSSIBILE ISCRIZIONE ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "G. D'ANNUNZIO" DI CHIETI – PESCARA

La presente informativa Ti fornisce le principali informazioni sul trattamento dei Tuoi dati personali effettuato dall'Università G. d'Annunzio di Chieti - Pescara.

Per maggiori informazioni, Ti invitiamo a leggere l'informativa sul trattamento dei dati personali nella sua versione estesa al seguente link: [informativa estesa](#).

Quali sono i dati personali trattati? Sono trattati i Tuoi dati personali (ad esempio anagrafici, di contatto e curricolari) necessari a consentirti l'iscrizione ad uno dei Corsi di Studio attivati dall'Università G. d'Annunzio.

Qual è la base giuridica del trattamento? I dati oggetto di trattamento sono trattati dall'Università esclusivamente per le finalità connesse all'esercizio della propria attività istituzionale ed, in particolare, per gli adempimenti richiesti dalla legge ai fini della gestione del rapporto didattico ed amministrativo, nonché per l'erogazione degli specifici servizi da Te richiesti. L'eventuale rifiuto di conferire i dati personali comporta l'impossibilità per l'Università di svolgere le suddette attività.

Come sono trattati i dati personali? I dati personali sono trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici.

Chi è il titolare del trattamento? Il titolare del trattamento dei dati è l'Università G. d'Annunzio, con sede in via Vestini 31, 66100 Chieti.

Oltre al titolare, chi sono i soggetti che trattano i dati personali? I Tuoi dati personali saranno trattati dalle strutture e dai dipendenti dell'Università esclusivamente per le finalità istituzionali dell'Università G. d'Annunzio e a ciò espressamente autorizzati. Se necessario all'espletamento delle finalità istituzionali dell'Università G. d'Annunzio, i Tuoi dati personali potranno essere comunicati a soggetti pubblici e privati.

Quali sono i diritti riconosciuti all'interessato? Tu, in qualità di interessato, hai i diritti di cui agli artt. 15 e seguenti del Regolamento (UE) 679/2016, fra cui il diritto di accedere ai Tuoi dati personali, il diritto di rettifica e di integrazione dei Tuoi dati personali e, ricorrendone le circostanze, il diritto di opposizione, di cancellazione e di limitazione, nonché di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

Quali sono le modalità di esercizio dei diritti dell'interessato? Per l'esercizio dei diritti riconosciuti dalla legge all'interessato, puoi scrivere all'Università G. d'Annunzio di Chieti-Pescara, Via dei Vestini 31 - 66100, Chieti, o inviare un'email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unich.it

Chi è il responsabile della protezione dei dati personali? Il Responsabile della protezione dei dati personali è il Prof. Gianluca Bellomo. Per contattarlo, puoi inviare un'e-mail al seguente indirizzo: dpo@unich.it; dpo@pec.unich.it.

Dove trovo informazioni più dettagliate sul trattamento dei dati personali? È sufficiente leggere l'informativa sul trattamento dei dati personali nella sua versione estesa al seguente link: [informativa estesa](#).

Ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 il trattamento dei dati personali forniti è finalizzato unicamente all'espletamento delle attività di gestione della procedura ed avverrà a cura delle persone preposte al procedimento con l'eventuale utilizzo di procedure informatizzate nei modi e nei limiti necessari per perseguire le predette finalità anche in caso di eventuale comunicazione a terzi.

Data _____

Per avvenuta consegna e presa visione
dell'interessato
