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

RICHIESTA CERTIFICATO

PeF24 – A.A. _____

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi- "G. D'Annunzio"
CHIETI –PESCARA

Il/la sottoscritto/a

N. Matricola PeF24_____

Cognome _____Nome _____

nato/a a _____ (Prov. _____) il_____

Codice fiscale _____cittadinanza _____

residente a_____ Prov. _____

via _____ n. _____cap_____

domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*) _____Prov. _____

via _____ n. _____cap _____

tel. _____cell. _____

e-mail (per corrispondenza) _____

Chiede il rilascio del seguente certificato

- ☐ **M001** certificazione unica ex art. 3 comma 5 del D.M. 616/2017 (24 CFU conseguiti nell'ambito del PeF24 sulla base sia degli esami sostenuti che dei riconoscimenti ottenuti)
- ☐ **M002** dichiarazione ex art. 3 comma 7 del D.M. 616/2017 (24 CFU riconosciuti dal Comitato Ordinatore in esito a procedura di riconoscimento crediti)

in carta libera per il seguente uso e ai sensi della seguente normativa:

Uso: partecipazione al concorso per l'ammissione al percorso annuale di formazione iniziale e prova	**Normativa:** Legge 23/08/1988 N. 370 "Partecipazione a pubblici concorsi e graduatorie"

La "Certificazione Unica" potrà essere ritirata dall'interessato presso il Settore Corsi Post Lauream (TFA-PAS-Master/Corsi di Perfezionamento/Aggiornamento/Formazione) – ubicato presso il Rettorato – III Livello – Via dei Vestini- 66100 – CHIETI SCALO, consegnando apposita richiesta compilata sul modulo predisposto, corredata da copia del documento di riconoscimento in corso di validità.

Qualora l'interessato sia impossibilitato a provvedere al ritiro di persona, può delegare qualcuno di sua fiducia che si recherà presso il Settore Corsi Post Lauream munito di: a) richiesta del certificato compilata sul modulo predisposto, datata e firmata dal delegante; b) fotocopia del documento di identità in corso di validità del delegante, datato e firmato; c) atto di delega, redatto in carta semplice sul modulo predisposto firmato e datato dal delegante; d) copia del documento di identità del delegato.

Il certificato verrà rilasciato entro 30 giorni dal momento della richiesta.

La richiesta di certificato può essere trasmessa al Settore Corsi Post Lauream anche tramite il servizio postale, allegando:

- *modulo di richiesta certificato;*
- *documento di identità in corso di validità debitamente datato e firmato;*
- *busta per la spedizione del certificato al proprio domicilio già affrancata e intestata;*
- *dichiarazione che solleva l'Ateneo da ogni responsabilità per l'eventuale smarrimento, furto e/o deterioramento del certificato di cui si chiede la spedizione.*

Luogo e Data _____ Firma _____

PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a …….....
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016, del Decreto Legislativo 10 agosto 2018, n. 101, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR) e 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, reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy

Firma leggibile.....

..... li ……...
(*luogo e data*)