



UNIVERSITÀ  
DEGLI STUDI  
DI PADOVA

## Domanda immatricolazione percorsi formativi per il conseguimento 24 CFU

### Al Magnifico Rettore dell'Università degli studi di Padova

Il/La sottoscritto/a nel presentare domanda di immatricolazione per l'a.a. 2016/2017 ai Percorsi formativi per il conseguimento 24 CFU

#### DICHIARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE resa ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445 del 28/12/2000, T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

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

codice fiscale (obbligatorio) \_\_\_\_\_ sesso  M  F

cittadinanza \_\_\_\_\_

nat \_\_\_\_ a Comune \_\_\_\_\_ Prov. (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

residente in: via \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_;

domiciliato/a durante l'anno accademico in: via \_\_\_\_\_

(indicare solo se diverso dalla residenza)

C.A.P. \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

Dichiara di essere in possesso dei codici di accesso ai servizi telematici dell'Ateneo e di essere consapevole che le istanze e le dichiarazioni effettuate all'interno del portale UNIWEB sono equivalenti alle istanze e alle dichiarazioni sottoscritte con firma autografa alla presenza del dipendente addetto al procedimento (art. 38 del D. P. R. n. 445/2000 e art. 65 del D.lgs. n. 82/2005).

Padova, \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

Informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), dichiara inoltre che i dati sopra riportati corrispondono al vero.

Dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi dell'art.13 del D.lgs 196/2003 e di essere a conoscenza della normativa richiamata nell'Avviso di attivazione dell'anno di riferimento

Padova, \_\_\_\_\_ Firma del candidato \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE DI PRESA VISIONE DEL “REGOLAMENTO PER LA FREQUENZA DEI LABORATORI DA PARTE DELLE STUDENTESSE IN STATO DI GRAVIDANZA”**

La sottoscritta presa visione di quanto disposto dal “Regolamento per la frequenza dei laboratori da parte delle studentesse in stato di gravidanza”, disponibile al seguente indirizzo:

<http://www.unipd.it/universita/statuto-e-regolamenti/regolamenti/studenti> in caso di accertamento dello stato di gravidanza ne darà tempestiva comunicazione al Direttore del Corso , sollevando l'Università da responsabilità civile e penale per omessa dichiarazione o nel caso di dichiarazioni mendaci.

La sottoscritta si impegna inoltre a trasmettere copia della predetta comunicazione all'Ufficio Dottorati e Post Lauream.

La sottoscritta prende inoltre atto che ai sensi dell'art. 13 del codice in materia di protezione dei dati personali (D.Lgs. 196/2003), i dati personali (nome e cognome, indirizzo, telefono) e sensibili (stato di gravidanza), conferiti dall'interessata saranno trattati in formato cartaceo ed elettronico, per le finalità connesse alla tutela della sicurezza e della salute delle lavoratrici gestanti (D.Lgs. n. 151/2001 e successive integrazioni e modifiche) ed in conformità al regolamento per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari dell'Università. I dati saranno trattati dal personale appositamente designato incaricato al trattamento e dal Medico competente. L'interessata può esercitare sui propri dati i diritti previsti dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003 (rettifica, aggiornamento, integrazione, ecc.) facendone richiesta agli uffici ai quali tali dati sono stati da lei forniti.

Padova,

---

Firma