Università Iuav di Venezia

Al Magnifico Rettore
dell'Università Iuav di Venezia

Marca da bollo
€ 14.62

Domanda per la ricongiunzione degli studi

Il/La sottoscritto/a ____ , nato/a ________________________________(_____)

il ____ , _____ , _____ ; codice fiscale __/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/__/ , residente in via ______________________

_________________________ n. ________ CAP __________, Comune ____ (_____)

telefono _______________________ , cellulare ___________________________ , e-mail ___________________________________

iscritto al corso di laurea in ____ n. di matricola _______________

chiede l'applicazione della tassa di interruzione per gli anni accademici dal 20__/__ al 20__/__

Per il seguente motivo:

- ☐ a) non ha rinnovato l'iscrizione per almeno due anni accademici a partire dall'anno accademico ___________/______
- ☐ b) infermità grave e prolungata
- ☐ c) ha prestato servizio militare o servizio civile (si fa riferimento all'anno accademico in cui si è svolto prevalentemente il servizio)
- ☐ d) nascita di un figlio o adozione (solo per l'anno accademico corrispondente all'anno di nascita o adozione)

Si allega alla presente:

- ☐ copia del libretto universitario (obbligatoria)
- ☐ documentazione medica comprovante l'infermità grave e prolungata (solo se la motivazione riguarda il punto b)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Io sottoscritto/a…………………...………….........................……………… Nato/a………….....….............….........……………... il………………..
residente a……........……...…………(….…) via……………........................………………………... n…… CAP….………

Valendomi delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n. 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi e ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75.

Dichiaro sotto la mia responsabilità

- di non aver effettuato atti di carriera (versamento prima rata, sostenimento esami, presentazione domanda di laurea, ...) negli anni accademici cui chiedo l'applicazione della tassa di interruzione;

☐ di aver prestato servizio militare o di leva nel periodo (dal mese/anno al mese/anno) __________/______ - __________/______;

☐ di aver avuto/adottato un figlio in data __________________

Venezia………………………   Firma ....

Informativa ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali.
Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 30 giugno 2003 n. 196 "codice in materia di protezione dei dati personali", l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce n. 191, 30135 Venezia, Le comunica quanto segue:
il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati personali che ci conferisce saranno utilizzati ai fini degli interventi connessi all'applicazione della tassa di interruzione. Il trattamento dei dati è effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, un eventuale rifiuto al conferimento impedirà la possibilità di completare le procedure connesse al presente procedimento. I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati alle diverse strutture dell'Ateneo per svolgere le attività di loro competenza, a soggetti esterni con cui l'Ateneo abbia in essere convenzioni specifiche o per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge. Saranno inoltre trasferiti al Ministero in attuazione dell'art. 1-bis del D.lgs 9/5/03 n. 105 convertito dalla L. 11/7/03 n. 170 (Anagrafe Nazionale Studenti).
Lei può esercitare i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs 196/2003 ed in particolare quello di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati e come essi vengono utilizzati nonché il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento facendone esplicita richiesta al sotto citato Titolare del trattamento.
Titolare del trattamento è l'Università Iuav di Venezia, con sede in santa Croce, 191 – 30135 Venezia. Responsabile è il dirigente dell'area didattica e servizi agli studenti, dott.ssa Lucia Basile telefono 041/2571859 fax n. 041/2571002 e-mail basile@iuav.it

data ______________________   firma ____