|  |
| --- |
|  |

**Matr.** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Al Coordinatore del Corso di Laurea in**

**OGGETTO: CONVALIDA / RICONOSCIMENTO CFU ERASMUS+ TRAINEESHIP**

Il/La sottoscritto/a\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ iscritto per l’A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 al \_\_\_\_\_\_\_\_ anno del Corso di Laurea Triennale/Magistrale in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ email istituzionale

**CHIEDE**

il riconoscimento dei cfu conseguiti all’estero nell’ambito dell’Erasmus+ Traineeship \_\_\_\_\_\_

Il/La Sottoscritto/a, dichiara di essere consapevole delle sanzioni penali previste per il caso di dichiarazione mendace (art.76 DPR n.445/2000), nonché della decadenza del beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiera (art.75 DPR n.445/2000).

Si allega copia documento di riconoscimento.

Data ……………….. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Informativa ai sensi dell’art. 13 del Regolamento (UE) 679/2016 recante norme sul trattamento dei dati personali.**

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell’ambito delle attività istituzionali dell’Università degli Studi di Napoli Federico II. Titolare del trattamento è l’Università, nelle persone del Rettore e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ateneo@pec.unina.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: rpd@unina.it; PEC: rpd@pec.unina.it .