



## AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

Il/la Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
ai sensi del **D.P.R. 445**, 28 dicembre 2000 ed eventuali successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi (a norma dell'art. 76 del D.P.R. richiamato, il quale prevede in tali casi ulteriormente la decadenza dei benefici conseguiti), sotto la propria personale responsabilità:

### DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

1) di essere in possesso del seguente titolo di studio che consente l'accesso al prescritto corso:

Titolo di studio: Laurea in			
Cons. il		presso	
Voto			

2) che le generalità indicate, i dati forniti, la documentazione allegata e la firma sono autentiche;

3) di non essere iscritto ad altri corsi Universitari per il medesimo Anno Accademico;

4) che ai sensi della Legge 196/03, autorizza l'amministrazione del Corso ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per l'espletamento delle procedure di cui alla presente domanda.

### Trattamento dei dati

Il/La sottoscritto/a , acconsente, con riferimento ai dati personali sopra forniti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 7 e ss. del Regolamento UE 2016/679, al trattamento dei propri dati personali secondo le modalità e nei limiti di cui all'informativa presa in visione nel sito web: <https://www.giulianaassociati.com/privacy-policy/>, redatta ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE)2016/679, nella quale sono contenuti: a) Titolare del trattamento e responsabile della protezione dei dati personali; b) Finalità del trattamento dei dati; c) Modalità del trattamento dei dati personali; d) Base giuridica del trattamento; e) Conservazione dei dati; f) Comunicazione dei dati; g) Profilazione e diffusione dei dati; h) Conferimento dei dati e rifiuto; i) Trasferimento dei dati all'estero; l) Titolare del trattamento; m) Diritti dell'interessato; n) Diritto di opposizione.

Luogo e Data

Firma

**Spedire o presentare presso il seguente indirizzo:**

**GIULIANA & ASSOCIATI**  
Via Felice Cavallotti n. 88 - 93016, Riesi (CL)  
Telefono: 0934 920622  
e-mail: [segreteria@abamamaster.it](mailto:segreteria@abamamaster.it)  
[www.abamamaster.it](http://www.abamamaster.it)