

Al Direttore del Dipartimento di
Medicina Veterinaria e Produzioni animali

S E D E

Il/La sottoscritto/a _____, matricola _____, residente a _____
_____ (se fuori sede indicare il domicilio) iscritto al V anno per la ___ volta,

CHIEDE

di essere iscritto nell'elenco dei tirocinanti per l'a.a. 2019/2020

DICHIARA

- Di aver superato in data odierna n _____ esami
- Di aver superato i seguenti esami propedeutici (barrare la casella):
 - Parassitologia e Malattie parassitarie (II anno)
 - Patologia Medica, Semeiotica Medica e Diagnostica di laboratorio (III Anno)
 - Patologia Chirurgica, Semeiotica Chirurgica e Radiologia (III anno)
 - Ispezione degli Alimenti di Origine animale (IV anno)
 - Zootecnica Speciale, Valutazione morfo-funzionale e Benessere Animale (IV anno)
 - Malattie Batteriche, Medicina Preventiva e Patologia Aviare
- Di essere consapevole che alla data del 20/01/2019 dovrà aver superato tutti i suddetti esami propedeutici.

Dichiara inoltre:

- Di aver seguito il corso di formazione sulla sicurezza nell'aa _____
- Di aver eseguito l'ultima visita mediche di sorveglianza sanitaria nel mese _____
anno _____
- Di aver eseguito la vaccinazione antitetanica

ALLEGA

- Attestato corso formazione sulla sicurezza
- Certificato vaccinazione antitetanica
- Certificato di iscrizione con esami e piano di studi con voto e data

PRECISA

Preferenza di gruppo con (si consiglia vivamente di inserire sempre un automunito per ogni gruppo):

1) _____

2) _____

3) _____

- Disponibilità auto SI NO

Indirizzo e-mail _____

Tel cellulare _____

Previsione laurea: _____

NB. La previsione laurea per il mese di Luglio è consentita solo a coloro che entro l'inizio del tirocinio avranno n 27 esami.

altre indicazioni _____

Napoli, li

In fede

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. Per qualsiasi altra istanza relativa al procedimento in questione deve essere contattato invece il seguente indirizzo dip.medicina-veterinaria-prodan@pec.unina.it.

Agli interessati competono i diritti di cui agli artt. 15-22 del Regolamento UE. Le informazioni complete, relative al trattamento dei dati personali raccolti, sono riportate sul sito dell'Ateneo: <http://www.unina.it/ateneo/statuto-e-normativa/privacy>.