

## MODULO B

Spettabile Ufficio Formazione  
Istituto G. Toniolo di studi superiori  
Via S. Valeria 1  
20123 Milano

### DICHIARAZIONE TITOLI e AUTORIZZAZIONE AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a  
\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F.  
\_\_\_\_\_ residente in  
\_\_\_\_\_, recapito telefonico  
\_\_\_\_\_, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni non veritiere,  
di redazione o uso di atti falsi, di cui agli artt. 76 ss. d.p.r. 445/00

DICHIARO  
compilare solo il riquadro di interesse

- di aver conseguito, nell'anno accademico \_\_\_\_\_, presso l'Università Cattolica del Sacro Cuore, sede di \_\_\_\_\_, facoltà di \_\_\_\_\_, il diploma di laurea magistrale (II livello) in \_\_\_\_\_, con votazione \_\_\_\_\_, titolo della tesi \_\_\_\_\_, relatore \_\_\_\_\_;

*oppure*

- di essere in condizione di conseguire in Università Cattolica del Sacro Cuore, presso la sede di \_\_\_\_\_ il diploma di laurea magistrale di II livello nei termini indicati dal bando. Infatti, prevedo di conseguire il diploma di laurea magistrale in \_\_\_\_\_ entro il mese di \_\_\_\_\_, sessione di laurea dell'a.a. \_\_\_\_\_

DICHIARO INOLTRE:

- di aver sostenuto ai fini del conseguimento del diploma di laurea magistrale di II livello gli esami riportati nella dichiarazione che allego (*autodichiarazione – priva di bolli- degli esami superati con CFU, voti e date, preferibilmente su modello stampabile da UC Point*);
- di essere informato/a e di autorizzare espressamente che i dati personali forniti per la partecipazione alla presente procedura di selezione saranno utilizzati per le finalità della procedura mediante consultazione, elaborazione, interconnessione, trasmissione ad Università Cattolica del Sacro Cuore, e raffronto con altri dati. Dichiaro inoltre di aver preso visione della informativa sul trattamento dei dati pubblicata dall'Istituto Toniolo sul sito ai sensi dell'art. 13 del Regolamento Europeo 2016/679 (G.D.P.R.)
- autorizzo inoltre l'Istituto Toniolo a contattarmi a questo indirizzo per informarmi circa nuovi bandi e opportunità promosse dall'Istituto stesso.

Data

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Ai sensi del d.p.r. 445/00 si allega alla presente copia del documento d'identità del dichiarante**