

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

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

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*

<p>• 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 _____;</p>
---

**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 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 alla Missione ospitante, 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.)

Data

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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