



SESSIONE: .....  
(indicare sessione/tornata e anno dell'esame di abilitazione professionale al quale ci si iscrive)

PROFESSIONE: .....  
(indicare la professione per la quale si intende sostenere l'esame di abilitazione professionale)

MATRICOLA: .....

COGNOME: .....

NOME: .....

CELLULARE: .....

EMAIL: .....

LAUREATO/LAUREANDO IN: .....

PRESSO L'UNIVERSITÀ: .....

**Dichiaro**  di non aver conseguito .....  
l'abilitazione alla sez. B dell'albo per la stessa professione  
 di aver conseguito .....

Nel caso sia stata già presentata domanda di ammissione agli esami di abilitazione presso Sapienza indicare:  
 respinto nella sessione di.....  
 assente nella sessione di .....

Per le sole professioni che prevedono il superamento del tirocinio per l'accesso all'esame di abilitazione professionale:  
**Dichiaro**  di aver concluso il tirocinio previsto  
 di concludere il tirocinio previsto in data .....

Si allegano:

1. Copia attestazioni di pagamento delle tasse (ESCLUSI GLI ASSENTI)
2. Stampa della ricevuta di avvenuta iscrizione all'esame nel sistema Infostud

\*\*\*

Esclusivamente i laureati in **Ingegneria vecchio ordinamento** devono indicare il titolo di studio (laurea magistrale) in base al quale svolgere parte della prova orale nell'ambito della professione scelta.

.....

Nel caso in cui il candidato, nel corso dell'iscrizione, abbia inserito dichiarazioni false e mendaci rilevanti ai fini dell'ammissione alla prova, ferme restando le sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 445/2000, decadrà automaticamente d'ufficio dal diritto alla partecipazione all'Esame di Stato, e nel caso in cui le prove siano state già espletate, le medesime verranno annullate e non verranno rimborsate le tasse pagate dall'interessato.

**Luogo e data**

**Firma**

.....

.....

## TRATTAMENTO DATI - INFORMATIVA ALL'INTERESSATO

**Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 679/2016 del 27.04.2016 "Regolamento generale sulla protezione dei dati" e del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali", come modificato dal D.Lgs. n. 101 del 10.08.2018, recante disposizioni per l'adeguamento dell'ordinamento nazionale al Regolamento europeo**

### **Titolare del trattamento dei dati**

È titolare del trattamento dei dati l'Università degli Studi di Roma "La Sapienza"; legale rappresentante dell'Università è il Rettore *pro tempore*.

Dati di contatto: [rettoresapienza@uniroma1.it](mailto:rettoresapienza@uniroma1.it); PEC: [protocollosapienza@cert.uniroma1.it](mailto:protocollosapienza@cert.uniroma1.it)

**Dati di contatto del Responsabile della protezione dei dati** [responsabileprotezionedati@uniroma1.it](mailto:responsabileprotezionedati@uniroma1.it);  
PEC: [rpd@cert.uniroma1.it](mailto:rpd@cert.uniroma1.it)

### **Finalità del trattamento e base giuridica**

Il trattamento dei dati personali è finalizzato agli adempimenti connessi alla gestione degli Esami di Stato di abilitazione all'esercizio delle professioni previste da Ordinanze MUR.

### **Natura del conferimento dei dati e conseguenze di un eventuale rifiuto**

Il conferimento dei dati personali, presenti nella domanda di iscrizione è obbligatorio ai fini dell'identificazione dei candidati, della verifica dei requisiti di partecipazione, del rilascio della relativa certificazione e della comunicazione dell'avvenuta abilitazione alle Amministrazioni richiedenti.

La mancata acquisizione dei dati comporta l'impossibilità di procedere alla verifica dei requisiti e pertanto determina l'esclusione dall'esame di Stato di abilitazione professionale.

### **Eventuali destinatari o categorie di destinatari dei dati**

I dati sono registrati sulla piattaforma Infostud e trattati da personale designato dall'Area Offerta formativa e Diritto allo Studio e dai membri delle Commissioni esaminatrici. Tutti i dati saranno utilizzati esclusivamente per le finalità di gestione dell'Esame di abilitazione professionale.

### **Periodo di conservazione**

I dati sono conservati come previsto dalla normativa che regola le diverse finalità per cui il dato è stato acquisito

### **Diritti dell'interessato**

Si informa che l'interessato potrà chiedere al titolare del trattamento dei dati, ricorrendone le condizioni, l'accesso ai dati personali ai sensi dell'art. 15 del Regolamento, la rettifica degli stessi ai sensi dell'art. 16 del Regolamento, la cancellazione degli stessi ai sensi dell'art. 17 del Regolamento o la limitazione del trattamento ai sensi dell'art. 18 del Regolamento, ovvero potrà opporsi al loro trattamento ai sensi dell'art. 21 del Regolamento, oltre a poter esercitare il diritto alla portabilità dei dati ai sensi dell'art. 20 del Regolamento. In caso di violazione delle disposizioni del Regolamento, l'interessato potrà proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali.

**Il sottoscritto dichiara di aver letto e compreso la presente informativa nonché di prestare il consenso al trattamento dei dati per le finalità di cui alla informativa medesima.**

**Luogo e data**

**Firma**

.....

.....

**Università degli Studi di Roma "La Sapienza"**

CF 80209930587 PI 02133771002

Piazzale Aldo Moro n. 5 – 00185 ROMA