



Università degli Studi di Udine

CORSO DI LAUREA IN TECNICHE DELL'EDILIZIA E DEL TERRITORIO (CL. L-P01)

MODULO CAMBIO PROFESSIONE

Il/La sottoscritto/a _____ matr. _____
iscritt___ per l'a.a. _____ al ___ anno di corso in qualità di regolare fuori corso
al corso di laurea in TECNICHE DELL'EDILIZIA E DEL TERRITORIO (cl. L-P01)

CHIEDE

di abilitarsi alla professione di

- GEOMETRA LAUREATO**
- PERITO INDUSTRIALE LAUREATO**

La/Il sottoscritto/a dichiara inoltre di essere informata/o, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personali raccolti sono trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente istanza viene presentata e nei procedimenti amministrativi conseguenti come da informativa disponibile nella sezione "Privacy" del sito dell'Università degli Studi di Udine" unitamente ai suoi eventuali aggiornamenti, accessibile dalla home page www.uniud.it.

Udine, _____

(firma leggibile per esteso)