

# AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del Testo Unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni  
(Art. 46 – Dichiarazioni sostitutive di certificazioni; Art. 47 – Dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

**Il/La sottoscritto/a** (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_

**consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000,**

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ:

- di essere nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
di avere il seguente Codice Fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
- di essere residente in \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Cap \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- di ☐ **NON aver conseguito il Diploma di Maturità** ☐ **AVER conseguito il seguente Diploma di Maturità**  
denominazione Diploma \_\_\_\_\_  
presso l'Istituto ☐ Statale ☐ Leg. Ric. \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_  
conseguito nell'Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
  
(laddove applicabile) di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_  
nell'Anno Scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ **Di essere studente diversamente abile** con % di invalidità riconosciuta pari a \_\_\_\_\_

## DICHIARA INOLTRE:

- ☐ **Di NON essersi mai immatricolato presso una Università italiana o straniera.**  

OPPURE (selezionare una o più voci tra le seguenti alternative)
- ☐ **Di NON essere attualmente iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università.**
- ☐ **Di essere già in possesso del seguente Diploma di Laurea**  
☐ Diploma Universitario ☐ Laurea Vecchio Ord. ☐ Laurea 1° livello ☐ Laurea 2° livello ☐ Laurea a Ciclo Unico  
Classe di Laurea \_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_  
conseguito/a presso l'Università \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- ☐ **Ai fini della presente domanda di immatricolazione, di aver fatto domanda di ☐ trasferimento ☐ rinuncia agli Studi**  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_
- ☐ **Ai fini della presente domanda di immatricolazione, di essere incorso in decadenza dagli studi**  
in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università \_\_\_\_\_  
della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

# AUTOCERTIFICAZIONE

Dichiarazione sostitutiva ai sensi del Testo Unico di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445 e successive modifiche ed integrazioni  
(Art. 46 – Dichiarazioni sostitutive di certificazioni; Art. 47 – Dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)

- ☐ Di volersi avvalere, ai sensi e per gli effetti della legge n. 33/2022 e successivi decreti attuativi che disciplinano la contemporanea iscrizione a due diversi corsi di Laurea, di Laurea Magistrale, a un corso di master, di dottorato di ricerca o di specializzazione, ad eccezione dei corsi di specializzazione medica, anche presso più Università, Scuole o Istituti superiori ad ordinamento speciale, dell'iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore, in quanto ATTUALMENTE iscritto al seguente corso:

☐ Laurea 1° livello    ☐ Laurea 2° livello    ☐ Laurea a Ciclo Unico    ☐ Master 1° livello    ☐ Master 2° livello  
☐ Altro \_\_\_\_\_

Classe di Laurea \_\_\_\_\_ Denominazione \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_

anno di iscrizione \_\_\_\_\_ in modalità: ☐ part-time ☐ full time

**Dichiara altresì di essere consapevole che NON è consentita la contemporanea iscrizione a:**

1. corsi della stessa Classe di Laurea;
2. due corsi di Laurea che NON si differenzino per almeno i due terzi delle attività formative.

**Ai fini della verifica della sussistenza dei requisiti, allego il piano di studi dell'attuale carriera.**

## ULTERIORI CERTIFICAZIONI:

- ☐ Dichiaro avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- ☐ Dichiaro di essere iscritto all'Albo/Elenco \_\_\_\_\_

- ☐ Dichiaro di essere in possesso della qualifica professionale \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_

- ☐ Al fine di valutare il debito didattico residuo, dichiaro di avere sostenuto i seguenti esami

presso l'Università \_\_\_\_\_

della Città \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) Stato Estero \_\_\_\_\_

| Denominazione | Data | SSD | Voto |
|---------------|------|-----|------|
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |
| • _____       |      |     |      |

**"L'immatricolazione/iscrizione viene effettuata sulla base dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche; qualora, a seguito dell'accertamento d'ufficio svolto ai sensi degli artt. 43 e 71 del DPR 445/00, uno o più dati risultassero errati e/o falsi, fermo restando le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, l'Università potrà modificare o annullare l'immatricolazione/iscrizione effettuata".**

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati saranno trattati esclusivamente per le finalità della presente procedura e degli eventuali procedimenti connessi.

AUTOCERTIFICAZIONE

- 2 di 2 -