DOMANDA DI ISCRIZIONE

al corso istituito ai sensi del comma primo dell'art. 3 del DM 616/17

Il/La sottoscritto/a *(cognome)* _____ *(nome)* _____ Sesso ❑ M ❑ F

nato/a il _____/_____/_____ a _____ (_____) Stato _____

Cittadinanza _____ CF | | | | | | | | | | | | | | | |

Residente in _____

Cap. _____ Comune _____ (_____)

Indirizzo a cui inoltrare la corrispondenza *(se differente)* _____

Cap. _____ Comune _____ (_____)

Cell. _____ / _____ eMail _____ @ _____

In possesso del Titolo: ❑ Diploma ❑ Laurea I livello ❑ Laurea II livello ❑ Laurea Vecchio Ordinamento

in _____

dichiarando, sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'Art.46 DPR 28.12.2000 n.445, e consapevole delle sanzioni penali previste per dichiarazioni non corrispondenti al vero:

❑ di non essere immatricolato/a presso altro Ateneo

❑ di essere immatricolato/a presso l'Ateneo _____ che ha rilasciato idoneo nulla osta

CHIEDE

di essere iscritto*, per l'anno accademico in corso al momento di presentazione della domanda, ai seguenti insegnamenti:

	(Denominazione)	*(Corso di Laurea)*	*(SSD)*	*(CFU)*
1.				
2.				
3.				

Totale CFU: _____

Retta €** _____ ,00

MODULI E DOCUMENTI DA ALLEGARE ALLA DOMANDA

1) Autocertificazione;
2) Informativa Privacy;
3) Fotocopia firmata di un documento di identità personale in corso di validità (leggibile) e del Codice Fiscale;
4) Ricevuta originale del pagamento degli importi dovuti;
5) NULLA OSTA rilasciato dall'Ateneo (solo per i richiedenti che risultino iscritti presso un altro Ateneo).

Luogo _____, Data ____/_____/_____ Firma _____

Domanda ricevuta da: _____ sede di: _____

(Da compilarsi a cura della segreteria dell'Università o del convenzionato)

Ai sensi degli artt. 13 e 14 del GDPR 2016/679 (General Data Protection Regulation), i dati personali dichiarati dallo Studente 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)

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 RESPONSABILITA'

- 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 Diploma di Maturità**

  denominazione Diploma _____

  presso l'Istituto ❑ Statale ❑ Leg. Ric. _____

  della Città _____ (_____) Stato Estero _____

  in Data _____/_____/_____ con Votazione _____/_____

  (laddove applicabile) di aver frequentato l'anno integrativo presso l'Istituto _____

  della Città _____ nell'Anno Scolastico _____ con Votazione _____/_____

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 _____/_____