

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (AUTOCERTIFICAZIONE)**  
(DPR 445 del 28/12/2000)

**Il sottoscritto**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

**consapevole** delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n. 445/2000;  
**consapevole** che, ex art. 76, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75:

**Dichiara** sotto la propria personale responsabilità  
(selezionare la sezione d'interesse)

**di NON aver formalizzato alcuna immatricolazione presso altro Ateneo**  
**(prima iscrizione)**

**di essere stato iscritto**  
**(da compilare nel caso in cui si risulti rinunciatario/decaduto/laureato)**  
presso l'Università \_\_\_\_\_  
data/a.a. di prima immatricolazione \_\_\_\_\_  
corso di studio (indicare il corso di studio completo e la classe di laurea):  
\_\_\_\_\_  
di aver chiuso la carriera in data  
per:  **Laurea**  **Rinuncia**  **Decadenza**  
con votazione (solo in caso di conseguimento della laurea): \_\_\_\_\_

**di essere stato iscritto**  
**(da compilare nel caso in cui si avessero ulteriori carriere universitarie)**  
presso l'Università \_\_\_\_\_  
data/a.a. di prima immatricolazione \_\_\_\_\_  
corso di studio (indicare il corso di studio completo e la classe di laurea):  
\_\_\_\_\_  
di aver chiuso la carriera in data: \_\_\_\_\_  
con votazione (solo in caso di conseguimento della laurea): \_\_\_\_\_

**di essere attualmente iscritto**  
**(da compilare nel caso in cui si abbia avanzato domanda di trasferimento)**  
presso l'Università \_\_\_\_\_  
data/a.a. di prima immatricolazione \_\_\_\_\_



corso di studio (indicare il corso di studio completo e la classe di laurea):

di aver avanzato richiesta di trasferimento in data \_\_\_\_\_

- di essere attualmente iscritto**  
**(da compilare nel caso in cui si voglia accedere alla contemporanea iscrizione)**  
all'Università di \_\_\_\_\_  
al seguente corso di istruzione superiore:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Laurea Triennale (DM 270/2004)     | <input type="checkbox"/> Laurea Magistrale (DM 270/2004)  |
| <input type="checkbox"/> Laurea Specialistica (DM 509/1999) | <input type="checkbox"/> Laurea Ciclo Unico (DM 509/1999) |
| <input type="checkbox"/> Laurea Estera                      | <input type="checkbox"/> Master di I Livello              |
| <input type="checkbox"/> Master di II Livello               | <input type="checkbox"/> Perfezionamento                  |
| <input type="checkbox"/> Alta formazione                    | <input type="checkbox"/> TFA sostegno                     |
| <input type="checkbox"/> SSPL                               | <input type="checkbox"/> Specializzazione medica          |
|   | <input type="checkbox"/> Specializzazione non medica      |

corso di studi \_\_\_\_\_

Classe di laurea (solo per i corsi di laurea) \_\_\_\_\_

iscritto per la prima volta nell'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

**Dichiara** altresì  
(da compilare solo nel caso di contemporanea iscrizione)

di essere in possesso dei requisiti richiesti per accedere all'iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore, ossia:

- di essere in possesso del titolo di studio necessario richiesto dall'ordinamento del Corso oggetto dell'immatricolazione;
- di essere consapevole che l'iscrizione contemporanea può essere effettuata anche presso più Università, Scuole o Istituti superiori ad ordinamento speciale, anche esteri, a condizione che si scelga un corso di dottorato di ricerca e uno di specializzazione non medica, oppure un corso di dottorato di ricerca e uno di corso di laurea/master;
- di essere consapevole che la contemporanea iscrizione ad un corso di dottorato di ricerca e ad un corso di specializzazione medica, ai sensi dell'articolo 7 del d.m. 226/2021, è disciplinata dai regolamenti di autonomia delle singole Università nel rispetto delle specifiche condizioni ivi previste;
- di essere consapevole che, nel caso in cui uno dei due corsi di studio sia a frequenza obbligatoria, è consentita l'iscrizione a un secondo corso di studio che non presenti obblighi di frequenza;
- di essere consapevole che **non** è consentita l'iscrizione contemporanea a due corsi di dottorato di ricerca;
- di essere in regola con la prima iscrizione, ovvero sia di non essere "inattivo" e pertanto di essere regolare con il pagamento dei contributi nei confronti dell'Ateneo di prima Iscrizione;
- di non aver richiesto e ottenuto sospensione agli studi.

L'immatricolazione/iscrizione al Corso desiderato 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 e Data)** \_\_\_\_\_

**Il dichiarante** \_\_\_\_\_

Ai sensi del Regolamento (UE) n. 2016/679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.

