

# AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DI TITOLI DI STUDI E/O ESAMI SOSTENUTI

***SELF CERTIFICATION REGARDING ACADEMIC CERTIFICATES HELD AND EXAMS TAKEN***

Il/La sottoscritto/a *The undersigned*

Cognome *Surname* Nome *Name* Nat…. a *born in* il *on* Cittadinanza/*citizenship*\_ residente/*residing* in Via*/Street* N. CAP/ *postal code*

Tel.

# ai sensi dell’art. 46 lett. m) del D.P.R. n. 445/2000 according to art. 46 lett. m) of Presidential Decree n. 445/2000

**DICHIARA / DECLARES**

□

|  |  |
| --- | --- |
| Indicare la propria situazione /*specify your position** diessere **ISCRITTO** per l'anno accademico/*enrolled for the academic year* 20 /20 al/*at* anno/*year* □ regolare/*regular* □ fuori corso/*in supplementary year* ripetente/*repeating*

riportare l’ultima iscrizione effettuata/*last enrolment* presso/*at** l'Università*/University* - □ il Politecnico/*Polytechnic of* di
 |  |
| oppure/e *or/and** di essere **LAUREATO** in data/*to have graduated on*

con voto /*with mark* presso/*at* Oppure *or** di aver presentato **RINUNCIA AGLI STUDI** in data/*to have applied for renunciation of university career on* presso/*at* oppure/e *or/and*
* di essere **DECADUTO** in data/*to have lost student status on*

presso/*at* oppure/e *or/and** di essere stato iscritto a **SINGOLI CORSI** in data/*to have been enrolled to single courses*

*on* presso/*at* indicare di seguito quali/*specify which*Al/*In** Corso di Laurea (*Undergraduate Degree course)*
* Corso di Laurea Magistrale/Specialistica *(Master’s Degree course)*
* Corso di Laurea Interdipartimentale (*Interdepartmental Undergraduate Degree course)*
* Corso di Laurea Magistrale/Specialistica Interdipartimentale (*Interdepartmental Master’s Degree)*
* Corso di Laurea Magistrale/Ciclo Unico (*Single Cycle Master’s Degree course)*
* Diploma Universitario (*University Diploma)*

in: Classe indicare se iscritto in precedenza presso l'Università di Pavia(*already enrolled at University of Pavia)*□ SI/*YES* □ NO matricola/*student ID n*  |

E /*AND*

* DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI: *that he/she has passed the following exams:*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME ESAME | DATA | VOTO CFU SSD TAF | UNIVERSITA’ |
| *Name of the exam* | *date* | *mark credits sector TAF* | *University* |

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

……………………………………………………………… ………… ……… ……. …….. ….. …………………….

* DI AVER CONSEGUITO LA FREQUENZA (corsi dei quali non si è sostenuto l’esame) DEI SEGUENTI INSEGNAMENTI: *that he/she has satisfactorily attended the following corse:*

NOME ESAME CFU SSD TAF

*Name of the exam credits sector TAF*

UNIVERSITA’

*University*

……………………………………………………………… ……. ……... …… ……………………………………

……………………………………………………………… ……. ……... …… ……………………………………

……………………………………………………………… ……. ……... …… ……………………………………

……………………………………………………………… ……. ……... …… ……………………………………

……………………………………………………………… ……. ……... …… ……………………………………

* DI ESSERE STATO ISCRITTO COME SEGUE: *that he/she was enrolled in the following years:*

-ANNO ACCADEMICO *academic year*\_ \_ANNO DI CORSO *course year* □regolare/*regular*

□

ripetente/*repeating* □fuori corso/*in supplementary year*

CORSO DI STUDI *degree course* \_ UNIVERSITA’*University*

-ANNO ACCADEMICO \_ \_ANNO DI CORSO □regolare □ripetente. □fuori corso

CORSO DI STUDI UNIVERSITA’\_

-ANNO ACCADEMICO \_ \_ANNO DI CORSO □regolare □ripetente. □fuori corso

CORSO DI STUDI UNIVERSITA’\_

-ANNO ACCADEMICO \_ \_ANNO DI CORSO □regolare □ripetente. □fuori corso

CORSO DI STUDI UNIVERSITA’\_

-ANNO ACCADEMICO \_ \_ANNO DI CORSO □regolare □ripetente. □fuori corso

CORSO DI STUDI UNIVERSITA’\_

-ANNO ACCADEMICO \_ \_ANNO DI CORSO □regolare □ripetente. □fuori corso

CORSO DI STUDI UNIVERSITA’\_

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione.

In particolare, è consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 483, 485, 489, 495, 496 c.p. È consapevole che l’esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all’utilizzo di dati falsi. *The undersigned is aware of the administrative and penal responsibilities inherent in the above declaration. In particular, he/she is aware that it is illegal to present false or fraudulent written acts, statements, or other documents. Such conduct complements the type of offences provided for in arts. 482, 485, 489, 495, 496 of the penal code. He/she is aware that the presentation of data which is no longer valid is, to all intents and purposes, the equivalent of making a false declaration.*

È altresì consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell’istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate. *He/she is aware that positions acquired through the aforementioned acts or false declarations will be nullified retroactively from the presentation of the request and any fees paid will not be reimbursed.* Data Firma (In caso di spedizione del modulo è

necessario allegare la fotocopia del documento d’identità/*for shipment, please attach copy of ID*)