**Allegato 2)**

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE**

(DA UTILIZZARE IN ALTERNATIVA AL MODULO RILASCIATO DALLE UNIVERSITA’ ITALIANE))

Compilare in ogni sua parte il modulo in formato digitale o in stampatello chiaramente leggibile e barrare la casella di interesse, **per ogni corso di studio a cui si è stati iscritti produrre un allegato 2,** alla tabella sotto riportata possono essere aggiunte righe.

Io sottoscritto/a (Nome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Cognome)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(PR)\_\_\_\_ Nazione\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(il) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cittadinanza \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A tal fine, avvalendomi delle disposizioni di cui al D.P.R. n. 445/2000, consapevole che 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 automatica da ogni beneficio eventualmente maturato,

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ CHE**

nell’anno accademico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ risulto ⬜ iscritto/a al \_\_\_\_ anno di corso ⬜ in corso/ ⬜ fuori corso ⬜ ripetente ⬜ condizionato **oppure**  ⬜ laureato/a presso l'università / politecnico di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Nazione)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

al corso di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_classe: \_\_\_\_;

⬜ laurea magistrale classe LM-12 ex DM.270/04 o ⬜ laurea specialistica classe 103/S ex del DM 509/99;

⬜ altro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­\_\_\_della durata legale di anni\_\_\_\_;

⬜ di allegare i programmi degli insegnamenti verbalizzati e che gli stessi sono conformi a quanto riportato dalle università di appartenenza;

⬜ di aver superato e che mi sono stati verbalizzati1 i seguenti esami di profitto/prove di idoneità nelle date e con le votazioni/giudizi a fianco indicate, crediti e settore scientifico disciplinare (SSD)presso un ateneo italiano;

|  |
| --- |
| **Esami sostenuti del corso di laurea \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Presso l’ateneo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Esame** | **SSD** Settore scientifico disciplinare | **Voto** | **Data** (gg/mm/aa) | **Crediti ECTS (CFU)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

⬜ di essere a conoscenza che l'università può verificare la veridicità di quanto da me dichiarato e che, in caso di dichiarazioni false o inesatte, ferme restando le responsabilità penali, non sarà consentita la correzione e decadrò automaticamente dal diritto al trasferimento e all'iscrizione e dagli ulteriori benefici;

⬜ di autorizzare il trattamento dei miei dati personali, consapevole che i dati saranno trattati unicamente per la gestione delle procedure amministrative nell'ambito dei fini istituzionali dell'Università degli Studi di Ferrara.

Luogo e data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_