

## DOMANDA DI ISCRIZIONE A CORSI SINGOLI

### DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Marca da bollo  
secondo il valore vigente

### Al Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Trieste

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_ (allegare fotocopia)

residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445

### DICHIARA:

di aver conseguito la/il (\*) \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CLASSE (da indicare solo se il titolo è stato conseguito ai sensi della L. 509/99 o della L. 270/04) \_\_\_\_\_

(\*) Laurea quinquennale, Laurea quadriennale, Laurea triennale, Laurea specialistica, Laurea Magistrale, Diploma Universitario, Diploma di scuola professionale

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Anno Accademico \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

di essere iscritto al \_\_\_\_ anno per l'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

al corso di Laurea in \_\_\_\_\_ (classe delle lauree \_\_\_\_\_)

### DICHIARA inoltre:

- che la prima immatricolazione in un'università italiana risale all'a.a. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_

- di essere:

non lavoratore (tempo studio >75%)

studente-lavoratore (tempo studio 50-75%)

lavoratore- studente (tempo studio <50%)

## CHIEDE

di iscriversi ai seguenti corsi singoli (massimo 36 C.F.U. per anno\*):

CODICE	CORSO/INSEGNAMENTO	SETTORE	CREDITI	MASTER

Dichiara di essere a conoscenza che l'iscrizione verrà perfezionata con il pagamento del contributo d'iscrizione (per ogni singolo C.F.U.) come previsto dal Bando unico di attivazione dei Master.

### Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del T.U. dd. 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, che le fotocopie allegate al presente modulo sono conformi all'originale.

**L'AMMINISTRAZIONE PUO' DISPORRE IN OGNI MOMENTO, CON PROVVEDIMENTO MOTIVATO, L'ESCLUSIONE PER DIFETTO DEI REQUISITI PRESCRITTI.**

Data \_\_\_\_\_

Firma\* \_\_\_\_\_

\* La firma deve essere apposta davanti all'impiegato ricevente.

Qualora la domanda venga spedita per posta o presentata da terzi, allegare fotocopia del documento d'identità del richiedente (art. 38 commi 1 e 3 D.P.R. 28.12.00 n. 445).

Estremi  
documento  
d'identità \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Data e firma dell'impiegato ricevente