UNIVERSITÀ DI PAVIA

Servizio Segreterie Studenti

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*

□ di essere **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 *Name of the exam*	DATA *date*	VOTO *mark*	CFU *credits*	SSD *sector*	TAF *TAF*	UNIVERSITA' *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 *Name of the exam*	CFU *credits*	SSD *sector*	TAF *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/*reapiting* □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*)