

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ai sensi dell'art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

per i Laureati e per coloro che sono iscritti ai corsi di laurea di I e II livello (dottorato, etc)

DA PRESENTARE PER CIASCUN AMBITO PER IL QUALE SI RICHIEDE IL RICONOSCIMENTO

La/il sottoscritta/o _____
nata/o a _____ prov. _____ C.F. _____,
residente a _____ in Via _____,
recapito telefonico _____
indirizzo di posta elettronica _____,
 iscritta/o nell'Università degli Studi di Siena per l'a.a. _____ al corso di (dottorato di ricerca, master, corso di perfezionamento, etc. _____

non iscritta/o nell'Università degli Studi di Siena

chiede il riconoscimento di attività formative precedentemente acquisite, come di seguito elencato, in quanto coerenti con gli obiettivi formativi previsti dal suddetto D.M. 616/2017 o comunque ad esso riconducibili:

Denominazione dell'attività formativa di cui si chiede il riconoscimento: attivata all'interno del corso di:	_____ <input type="checkbox"/> laurea (vecchi ordinamenti, previgenti al DM 509/1999) <input type="checkbox"/> laurea <input type="checkbox"/> laurea specialistica / magistrale <input type="checkbox"/> master universitario di I livello <input type="checkbox"/> master universitario di II livello <input type="checkbox"/> dottorato di ricerca <input type="checkbox"/> specializzazione <input type="checkbox"/> perfezionamento <input type="checkbox"/> altro (specificare) _____ Denominazione corso: _____ _____
Numero crediti formativi universitari (CFU)	
Numero ore di lezione: erogate in modalità:	_____ <input type="checkbox"/> telematica <input type="checkbox"/> in presenza
Settore scientifico disciplinare (SSD)	
Data superamento esame	
Votazione conseguita	
Ente/Istituzione erogante	
Il programma sviluppato dal docente comprendeva la trattazione dei seguenti argomenti:	

La/il sottoscritta/o, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28 dicembre 2000 n. 445 e dall'art. 495 del C.P. in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28 dicembre 2000 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità DICHIARA che la presente DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (artt. 45 e 46 del D.P.R. 445/2000), contiene dati rispondenti al vero.

Il/la sottoscritta/o dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, di essere stata/o informata/o che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____

Firma: _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata. Se la dichiarazione è consegnata personalmente la firma dovrà essere apposta davanti al ricevente muniti di documento di identità. Qualora la dichiarazione non venga consegnata di persona, è necessario allegare copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000).