**Allegato 1: Modulo di autocertificazione per riconoscimento carriera pregressa**

(**da compilare in stampatello maiuscolo**)

....l ...... sottoscritt...............................….………..../ .…………..................................................

nat... a …………......................................................................................... (................) il ...................................... di cittadinanza .....………………..................................................... residente a …………….........................................…............................... (..................) CAP.......................... via ............................................……………............................... n........... tel. ....……....................................... tel. Cellulare ………..….…………….. indirizzo e-mail …………...………………………………………….

# sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

* *di provenire dal corso di laurea in ……………………...…………………………. Classe…………. dell’Università di.…………………………………………………………… dove era iscritto al …………anno per l’Anno Accademico*
* *di aver conseguito la laurea in ……………………...…………………………. classe…………. dell’Università di.…………………………………………… in data ……………. con voto …………*
* *di aver rinunciato agli studi del corso di laurea in ……………………...…………………………. classe…………. dell’Università di.………………………………………………… in data …………….*
* *di essere incorso nella decadenza dagli studi universitari del corso di laurea in ……………………...…………………………. classe…………. dell’Università di.………………………………………………… in data …………….*

*e di aver sostenuto e superato i seguenti esami:*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| *Denominazione esame* | *Valore in CFU* | *Data di sostenimento* | Voto conseguito | *SSD di appartenenza* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

*Il/La sottoscritto/a dichiara di aver preso visione delle disposizioni amministrative che regolano l’ammissione al suddetto corso ed è consapevole della esclusione dalla graduatoria in caso di dichiarazioni mendaci.*

Data ............................                Firma.........