

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI ACCESSO  
AI MASTER UNIVERSITARI E  
DISTINTA DEI TITOLI PRESENTATI AI FINI  
DELL'AMMISSIONE  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445**

Alla Direzione del Master in \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt \_\_\_\_\_

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

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, sotto la propria responsabilità, **ai fini dell'ammissione ai Master Universitari**

**DICHIARA**

- di aver effettuato, presso l'Università degli Studi di Trieste, la procedura on-line per l'ammissione al

MASTER DI I LIVELLO IN

\_\_\_\_\_

MASTER DI II LIVELLO IN

\_\_\_\_\_

- 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 \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

**di essere in possesso dei requisiti richiesti per l'ammissione al suddetto Master così come previsto dall'art 1 del "Bando Unico di Attivazione dei Master Universitari per l'Anno Accademico 2018/2019" e dai Regolamenti Didattici dei singoli Master.**

**AI FINI DELLA VALUTAZIONE, PER L'AMMISSIONE AL MASTER, ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE**

**(numerare progressivamente gli allegati):**

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

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.**

**ALLEGATI:** copia documento di identità in corso di validità

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_