**All. B**

Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**
(da trasmettere in PDF mediante procedura on line)

Al Magnifico Rettore
Dell'Università degli Studi
"G. D'Annunzio" di **Chieti – Pescara**

**Il/la sottoscritto/a**

Cognome …… Nome …… nato/a a …….…… (Prov. ……) il... ……..……

Codice fiscale …….. cittadinanza ……..…….

Nazione (*solo in caso di aspiranti stranieri*)……..……...

residente a…… Prov. ……..…….

via …….. n. ……..… cap ……...

domicilio (*indicare solo se diverso dalla residenza*) ……

……Prov. ……...

via ……..…….. n. …… cap ……...

tel. …… cell. ……..……..……

e-mail (per corrispondenza) ……..……..

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**al fine di essere ammesso, per l'A.A. 2024/2025, al**

**MASTER UNIVERSITARIO DI I LIVELLO DI DURATA ANNUALE IN "PRIVATE CAPITAL FUNDS ADMINISTRATION" - A.A. 2024/2025**

**D I C H I A R A**[1]
**sotto la propria responsabilità**
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nel Bando di ammissione;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti.
- di essere in possesso di:

☐ **diploma di scuola secondaria di secondo grado di durata quinquennale** in……..
***(informazione obbligatoria)***

……

conseguito in data……..……..…….. nell'anno scolastico……..

presso l'Istituto/Liceo……

[1] Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

con sede a …….. (……)
c.a.p……..in via……..……
con la votazione finale di …….

- **Diploma Universitario in** ……..
  conseguito in data …… presso l'Università degli Studi di …….
  ……..
  – Via/Piazza …… –
  cap ……. – città …… –
  prov. …….. – con la votazione finale di ……..
- **laurea di I livello ex D.M. 509/99 -** classe ……. in ……..…….
  …….. conseguito in data
  …… presso l'Università degli Studi di ……..……
  ……..
  – Via/Piazza ……. –
  cap ……. – città …….. –
  prov. …….. – con la votazione finale di ……..
- **laurea triennale ex D.M. 270/04** – classe …… in ……..…
  ……conseguito in data
  …… presso l'Università degli Studi di …….
  ……..
  – Via/Piazza …… –
  cap ……. – città …… –
  prov. …….. – con la votazione finale di ……..
- **laurea specialistica ex D.M. 509/99 -** classe ……. in ……..…….
  …… conseguito in data
  …… presso l'Università degli Studi di ……..……
  ……..
  – Via/Piazza ……. –
  cap ……. – città …….. –
  prov. …….. – con la votazione finale di ……..
- **laurea magistrale ex D.M. 270/04** – classe …… in ……..……..
  ……..……..…. conseguito in data
  …… presso l'Università degli Studi di ……..…….
  ……..
  – Via/Piazza ……. –
  cap ……. – città …….. –
  prov. …….. – con la votazione finale di ……..
- **laurea V.O. previgente al D.M.n. 509/99** in ……..……..……
  conseguito in data …… presso l'Università degli Studi di …….

……

– Via/Piazza …… –

cap ……. – città …… –

prov. …….. – con la votazione finale di ……..

- **certificazione linguistica in lingua inglese livello …… o padronanza della lingua acquisita per competenze lavorative presso ……..**

  **……...**

**Solo per i possessori di titolo di studio conseguito all'estero**

**D I C H I A R A[2]**
**sotto la propria responsabilità**
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- di essere in possesso del seguente titolo di studio:

..……....
(specificare la denominazione)

della durata di anni…… conseguito in data ……..……..……

presso……..…..……..

città/nazione……..…….

- per il quale fa richiesta di valutazione, ai soli fini di ammissione al Corso
- già dichiarato equipollente al Diploma di Laurea italiano con Decreto Rettorale dell'Università di ……. di cui si allega copia.
- di essere a conoscenza che deve essere consegnata, entro e non oltre la data di scadenza della procedura di iscrizione, trasmessa a mezzo posta raccomandata A.R. al Coordinatore del Master Prof. Stefano Antonio Gattone c/o SafesPro - Via Anfiteatro 5 – 74123 – Taranto, la seguente documentazione:

  a. titolo di studio estero corrispondente al primo ciclo secondo il quadro dei titoli del Processo di Bologna e di livello 6 secondo il Quadro Europeo delle Qualificazioni (*European Qualifications Framework - EQF*) conseguito presso una istituzione della formazione superiore che consenta in loco il proseguimento degli studi presso Istituzioni accademiche nel livello successivo (secondo ciclo del Processo di Bologna/livello 7 EQF), e che non presenti alcuna "differenza sostanziale" secondo i principi della Convenzione di Lisbona e la metodologia nazionale adottata dal centro ENIC-NARIC italiano (CIMEA); a discrezione della singola Istituzione di formazione superiore, il titolo finale può essere corredato in alternativa da attestazione rilasciata dal centro ENIC-NARIC italiano (CIMEA), da attestazione di enti ufficiali esteri o da eventuale Dichiarazione di valore. In tal caso, il titolo di studio presentato deve essere munito di Apostille. Da tale documentazione dovrà risultare che il titolo di studio posseduto è equiparabile per livello, natura, contenuto e diritti accademici (*accesso ad ulteriori corsi*), al titolo accademico italiano richiesto per l'accesso. Non è necessaria la traduzione per i documenti in lingua inglese, francese, spagnola e tedesca;

[2] Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

b. originale (o copia autenticata) del titolo di studio estero corredato di originale del Diploma Supplement, entrambi tradotti e legalizzati (in caso di titoli conseguiti nei Paesi della Comunità Europea);

c. lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata, indirizzata al Coordinatore del Master Prof. Stefano Antonio Gattone c/o SafesPro - Via Anfiteatro 5 – 74123 – Taranto.

**Solo per i candidati con contestuale iscrizione ad altro corso di studio universitario**

**D I C H I A R A[3]**
**sotto la propria responsabilità**
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

☐ di essere iscritto per l'A.A. …….. presso l'Università di…….

……..

al ……

……..

che ha avuto inizio in data……, terminerà in data……..…….. e che:

☐ NON PREVEDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA

☐ PREVEDE L'OBBLIGO DI FREQUENZA e pertanto qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, - prima di effettuare la procedura di iscrizione al Master – sarà tenuto a presentare copia della richiesta di sospensione della frequenza al suddetto corso per tutta la durata del Master[4].

**Solo per i laureandi**

**D I C H I A R A[5]**
**sotto la propria responsabilità**
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

☐ di essere laureando dell'2023/2024 del Corso di Laurea Magistrale in ……...

……..……..……

Classe …….;

☐ di impegnarsi a presentare alla SafesPro autocertificazione relativa al conseguimento del titolo accademico (All. C) entro e non oltre il termine di scadenza dell'Avviso di Iscrizione;

☐ di essere a conoscenza che in caso di mancato conseguimento del titolo accademico decadrà d'ufficio dalla posizione di studente.

**Solo per le candidate/i candidati che possono beneficiare di forme di tutela del diritto allo studio**

**D I C H I A R A[6]**

[3] Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

[4] N.B. La candidata/il candidato viene ammesso con riserva, in attesa che venga consegnata al Settore Corsi Post Lauream la ricevuta rilasciata dall'Ateneo di provenienza o autocertificazione di avvenuta sospensione degli studi.

[5] Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

**sotto la propria responsabilità**
**(ai sensi degli artt. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

- ☐ di essere candidato con disabilità/riconoscimento di handicap ai sensi dell'art. 3, comma 1, della Legge 5 febbraio 1992, n. 104;

- ☐ di essere candidato con un'invalidità pari o superiore al 66%.

**N.B.**
Copia della certificazione rilasciata dagli Enti competenti che attesti la condizione di handicap e/o la percentuale di invalidità dovrà essere inserita nella procedura di immatricolazione

Tutte le informazioni relative al Corso di interesse saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito web della SafesPro **www.safespro.it** e sul sito web di Ateneo **www.unich.it,** alla sezione Albo Pretorio On-Line e al link:
**http://www.unich.it/didattica/post-lauream/master.**

Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

**SI ALLEGA**
- ☐ fotocopia di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio).

***N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.***

…… ……

(luogo e data) (Il/La dichiarante)

## PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a …….....
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D.Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo www.unich.it/privacy e sul portale della SafesPro all'indirizzo **www.safespro.it.**

**Firma leggibile**.....

..... li ……...
(*luogo e data*)

[6] Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.