



SEGRETERIA STUDENTI DI PSICOLOGIA E SCIENZE SOCIALI

IMMATRICOLAZIONE A.A. 2020/ 2021

(Autocertificazione da allegare in formato PDF nella procedura on line di immatricolazione)

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____ CAP. _____

in Via _____ n. _____

telefono _____ cell. _____

a seguito di:

- IMMATRICOLAZIONE STANDARD**
- IMMATRICOLAZIONE PER RINUNCIA/DECADENZA**
- IMMATRICOLAZIONE CON ALTRO TITOLO ACCADEMICO**

al Corso di Laurea/Laurea Magistrale in _____

d i c h i a r a

- *di essere a conoscenza delle disposizioni contenute nel Regolamento tasse e contributi universitari (reperibile alla pagina https://www.unich.it/sites/default/files/regolamento_tasse_e_contributi_2020-2021.pdf) in materia di ESONERI E RIDUZIONI previste nella Sezione 3;*
- *di essere a conoscenza della contribuzione dovuta per servizi amministrativi e di segreteria indicati nel citato Regolamento tasse e contributi universitari – Sezione 4 – Tab. 7 (reperibile alla pagina https://www.unich.it/sites/default/files/regolamento_tasse_e_contributi_2020-2021.pdf - pag. 26);*
- *di avvalersi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. e di essere consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. citato;*
- *di essere consapevole che non saranno oggetto di valutazioni richieste incomplete e prive della documentazione richiesta;*

al fine dell'ABBREVIAZIONE DI CORSO dichiara anche di essere in possesso di:

- Diploma Universitario;
- Laurea V.O.
- Laurea
- Laurea Specialistica/Laurea Magistrale
- Laurea Specialistica a ciclo unico/Laurea Magistrale a ciclo unico

in _____

Classe _____ conseguito in data _____ A.A. _____ con

la votazione di _____ presso l'Università degli Studi di _____

ALLEGATO 1

Il/la sottoscritto/a _____ Matr. n. _____

nato/a a _____ il _____

codice fiscale _____

dichiara,

ai sensi del DPR 445/2000 e s.m.i., di aver sostenuto le attività formative come di seguito indicate, presso _____

Attività formative effettuate dallo studente	CFU	Voto	SSD	Data

Luogo e data _____

Il dichiarante

ALLEGATO 2

Il/la sottoscritto/a _____ Matr. n. _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che la copia del/i sottoelencati/i attestati/i :

1. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;
2. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;
3. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;
4. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;

allegato/i alla presente dichiarazione, è/sono conforme/i all'originale (*cancellare la voce che non interessa*).

Luogo e data _____

Il dichiarante
