**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI DICHIARAZIONE (ART. 43 D.P.R. 445/2000)**

**ATTESTANTE LA CARRIERA PREGRESSA**

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome………………………………………….………..Nome………………………………………………………………………..

Nato/a il …………………………………………………….a……………………………………………..…….Prov…………………..

Codice Fiscale……………………………………………….Residente a………………………………….…………………………

Prov…………………………………………………………..Via…………………………………………..….N……………………………

Tel. ……………………………………………………………………e.mail ……………………………………..………………………….

consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere verranno applicate le sanzioni penali previste dalla normativa vigente e la decadenza dal beneficio ottenuto, sotto la sua personale responsabilità, ai sensi dell’art. 46 del D.P.R. n° 445 del 28/12/2000,

# DICHIARA

- di avere **sostenuto** presso l’Università di i seguenti esami:

| **Denominazione insegnamento** | **SSD** | **CFU** | **Data esame** | **Voto** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* di avere **frequentato** presso l’Università di i seguenti insegnamenti senza avere sostenuto il relativo esame:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione insegnamento** | **SSD** | **CFU** | **Ore di frequenza**  **previste** | **Ore di frequenza**  **acquisite** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione insegnamento** | **SSD** | **CFU** | **Ore di**  **frequenza previste** | **Ore di**  **frequenza acquisite** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

………………. , …………………………..… ……………………………………………….

(Luogo) (Data) (Firma)

Il/la sottoscritto/a dichiara, inoltre di aver preso visione dell’informativa, ai sensi dell’art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679 (Allegato 1 del Bando) e di autorizzare il trattamento di tutti i dati personali raccolti, inclusi quelli relativi alle categorie particolari, ai fini della presente procedura e delle procedure eventualmente connesse.

………………. , …………………………… ……………………………………………….

(Luogo) (Data) (Firma)