

AUTOCERTIFICAZIONE CARRIERA UNIVERSITARIA

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____ Nome _____

Nato/a a _____ Prov. _____

il _____ codice fiscale _____

telefono _____ email _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 **DICHIARA** [completare le 4 sezioni nei riquadri seguenti]

1. DEFINIZIONE POSIZIONE UNIVERSITARIA ATTUALE

di essere (selezionare le opzioni che descrivono la/le carriera/e dichiarata/e)

iscritto/a a un corso di studi dell'Università di Pavia

corso _____

numero di matricola _____ al _____ anno regolare ripetente

iscritto/a a un corso di studi presso un altro Ateneo italiano

Università _____

corso _____

al _____ anno regolare ripetente fuori corso

laureato/a

Università _____

corso _____

voto _____ data _____

studente/ssa che ha seguito corsi singoli

Università _____

nell'anno accademico _____

studente/ssa che ha presentato rinuncia

Università _____

corso _____

data della rinuncia _____

studente/ssa decaduto/a

Università _____

corso _____ data _____

3. ELENCO ESAMI SOSTENUTI O FREQUENTATI

di aver sostenuto/frequentato i seguenti esami per i quali chiedo una valutazione

NOME ESAME	STATO ESAME	CFU	SSD	DATA	VOTO	UNIVERSITA' - ATENEO
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----
-----	<input type="checkbox"/> Frequentato <input type="checkbox"/> Superato	-----	-----	-----	----	-----

e che la media degli esami conseguiti è: MEDIA ARITMETICA MEDIA PONDERATA.....
(indicare solo se richiesta dal bando)

Duplicare la sezione nel caso di ulteriori esami da segnalare.

4. DATA E FIRMA

Dichiaro di essere consapevole, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione e che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonché utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 485, 489, 495, 496 c.p. Sono, altresì, consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi.

Dichiaro di essere consapevole che, ai sensi dell'art. 75 D.P.R. 445/2000 l'utilizzo di dichiarazioni falsi o mendaci comporta la decadenza dei benefici conseguiti con efficacia retroattiva a far data dalla presentazione dell'istanza.

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Il/la sottoscritto/a dichiara, ai sensi dell'art. 13 Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR) che i dati personali saranno trattati esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa. L'interessato gode dei diritti di cui agli artt. 15-22 GDPR e in particolare ha il diritto di ottenere l'accesso ai dati che lo riguardano, l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione degli stessi, nonché di opporsi al loro trattamento per motivi legittimi. Tali diritti possono essere esercitati con richiesta al Titolare del trattamento dei dati (Magnifico Rettore dell'Università degli Studi di Pavia - Strada Nuova 65 - 27100 Pavia). Per ulteriori informazioni si rinvia all'informativa privacy estesa disponibile sul sito istituzionale al seguente link <https://privacy.unipv.it/wp-content/uploads/2020/03/Informativadichiarazione sostitutiva.pdf>.



UNIVERSITÀ
DI PAVIA

Servizio Offerta Formativa
e Carriere Studenti

PREVIOUS UNIVERSITY CAREER EVALUATION REQUEST

The undersigned

Surname _____ Name _____

Born in _____

Province (State if different from Italy) _____

on _____ fiscal code _____

mobile phone _____ e-mail _____

according to art. 46 lett. m) of Presidential Decree n. 445/2000 **DECLARES** [complete the 4 sections in the following boxes]

1. DEFINITION OF YOUR CURRENT UNIVERSITY POSITION

to be (select only the options which describe the declared career/careers)

enrolled at the University of Pavia

course _____

matriculation n. _____ at _____ year regular repeating

enrolled in a degree at another Italian university

University _____

course _____

at _____ year regular repeating in supplementary year

graduated

University _____

course _____

mark _____ date _____

a student who has been enrolled to single courses

University _____

in the academic year _____

a student who has applied for a withdrawal of the university career

University _____

course _____

date of renunciation _____

student who has lost the student status

University _____

course _____ date _____

3. LIST OF EXAMS

that he/she has passed/satisfactorily attended the following exams and requests to evaluate them:

NAME OF THE EXAM	EXAM STATUS	CREDITS	SECTOR	DATE	MARK	UNIVERSITY
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----
-----	<input type="checkbox"/> Attended <input type="checkbox"/> Passed	-----	-----	-----	---	-----

Arithmetic average:
(to fill only if specified in the online notice)

Weighted average:

4. DATE AND SIGNATURE

We remind you that what has been declared during the registration to the call is made according to articles 46, 47 and 76 of the D.P.R. 445/2000 concerning the consequences of penal and administrative nature related to mendacious declarations, false or fraudulent written acts or statements that integrate the criminal cases provided for by the articles 482, 485, 489, 495, 496 of the Penal Code;

Moreover, pursuant to art. 75 of Presidential Decree 445/2000, the use of false or misleading declarations will be nullified retroactively from the presentation of the request.

Date _____

Signature _____

Information pursuant to art. 13 of European Regulation 2016/679 on the protection of personal data

The undersigned declares, pursuant to art. 13 EU Regulation 2016/679 (GDPR) that personal data will be processed exclusively for the procedure for which the declaration is made. The data subject has the rights under Articles 15-22 GDPR and in particular has the right to obtain access to the data concerning him/her, to update, rectify or supplement them, as well as to object to their processing for legitimate reasons. These rights may be exercised by making a request to the Data Controller (the Rector of the University of Pavia - Strada Nuova 65 - 27100 Pavia). For further information please refer to the extended privacy policy available on the institutional website at the following link <https://privacy.unipv.it/wp-content/uploads/2020/03/Informativadichiarazionesostitutiva.pdf>.