



UNIVERSITÀ DI PAVIA

Al Magnifico Rettore dell'Università di Pavia

Matricola (se studente UNIPV)

Il/La Sottoscritto/a (Cognome) (Nome)

nato/a a Prov. il

residente a Nazione

documento di identità n.

rilasciato da il

- consapevole delle sanzioni penali ed amministrative richiamate dall'art. 76 D.P.R. n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci ai sensi degli artt. 483 e 495 c.p. e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato, sulla base delle dichiarazioni che risultassero non veritiere di cui all'art. 75 D.P.R. n. 445/2000;
- ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 D.P.R. n. del citato D.P.R. n. 445/2000;
- sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

di essere già iscritto/a per l'a.a. _____ al Corso di:

- Laurea Laurea magistrale Laurea magistrale a ciclo unico
- Master di primo livello Master di secondo livello Dottorato di ricerca
- Specializzazione medica Specializzazione non medica Corso AFAM

_____ (indicare il nome del corso cui si è attualmente iscritti)

presso _____
(indicare il nome dell'Ateneo presso cui si è attualmente iscritti - anche se UNIPV)

_____ classe di laurea (SOLO per corsi di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico)

_____ anno di corso a cui risulta iscritto/a

Il corso a cui è iscritto/a è a frequenza obbligatoria Sì No

Di essere in regola con il pagamento dei contributi e di non avere la carriera in stato di sospensione Sì No

Si tratta di un programma di studio che prevede il rilascio di un titolo di studio doppio/multiplo Sì No

E CHIEDE

ai sensi della Legge n. 33/2022 recante “Disposizioni in materia di iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore” e successivi decreti attuativi di potersi iscrivere contemporaneamente, per l’a.a. _____ al seguente secondo Corso di studi:

- Laurea Laurea magistrale Laurea magistrale a ciclo unico
- Master di primo livello Master di secondo livello Dottorato di ricerca
- Specializzazione medica Specializzazione non medica Corso AFAM

denominazione del corso di studio a cui vuole iscriversi

denominazione del corso di studio a cui vuole iscriversi

classe di laurea (solo per lauree e lauree magistrali biennali o a ciclo unico)

Il corso a cui vuole iscriversi è a frequenza obbligatoria Sì No

Di essere in regola con il pagamento dei contributi e di non avere la carriera in stato di sospensione (DA SEGNALARE in tutti i casi, tranne per i Master di I e II livello) Sì No

Si tratta di un programma di studio che prevede il rilascio di un titolo di studio doppio/multiplo Sì No

INOLTRE, DICHIARA CHE*

- ha informato l’Ateneo relativo al primo Corso di studi dell’istanza di contemporanea iscrizione a un secondo Corso di studi (presso lo stesso Ateneo o presso altro Ateneo);
- ha preso visione delle disposizioni pubblicate sul sito istituzionale dell’Università di Pavia in materia di iscrizione contemporanea a due corsi di istruzione superiore: <https://portale.unipv.it/it/didattica/corsi-di-laurea/ammissioni/casi-particolari-di-iscrizione/iscrizione-contemporanea-due>
- è a conoscenza che la seconda iscrizione è sottoposta a condizione fino alla verifica di tutti i requisiti richiesti;
- è a conoscenza che sia consentita l’iscrizione contemporanea, purché in possesso del titolo di studio richiesto per l’accesso, a un corso di Laurea o di Laurea magistrale e a un corso di Master, di Dottorato di ricerca o di Specializzazione medica/non medica;
- ha ottenuto l’ammissione nella graduatoria dedicata o l’idoneità all’accesso al corso e all’anno per il quale sta presentando richiesta, secondo quanto indicato nel relativo avviso di ammissione;
- si impegna a comunicare tempestivamente eventuali variazioni relative all’iscrizione al corso di studi non appartenente all’Università di Pavia, ad inclusione di modifiche al piano di studio personale;
- è a conoscenza che sia consentita l’iscrizione contemporanea a due diversi corsi di Laurea, di Laurea magistrale o di Master anche presso più Università, Scuole o Istituti superiori ad ordinamento speciale, purché appartengano a classi di laurea diverse ed il secondo corso si differenzi dal primo per almeno i due terzi delle attività formative (art. 2, co. 1, D.M. n. 930/2022). Tale differenziazione non si applica nel caso uno dei due CdS sia erogato da un’Università straniera;

* dal 7° punto (compreso) in poi, segnalare con una crocetta solo i campi riguardanti la situazione in esame.

- è a conoscenza che, qualora il primo corso sia a frequenza obbligatoria, il secondo non può essere a frequenza obbligatoria, tranne nel caso in cui la frequenza obbligatoria è prevista per le sole attività laboratoriali e di tirocinio e che è consentita l'iscrizione contemporanea:
 - a un corso di Dottorato di ricerca e di Master;
 - a un corso di Dottorato di ricerca e a un corso di Specializzazione (medica**, come previsto dall'articolo 7 del D.M. 226/2021, e/o non medica);
 - a un Master e a un corso di Specializzazione (medica e/o non medica);
 purché in possesso dei nulla osta rilasciati dai rispettivi Organi collegiali, come previsto dall'indirizzo ministeriale del 12/01/2023;
- è a conoscenza che, nel caso di iscrizione ai corsi di studio internazionali che portino al conseguimento di titoli doppi, multipli o congiunti con Atenei esteri, e titoli congiunti rilasciati nel caso di corsi di studio interateneo nazionali, si applica esclusivamente la normativa vigente in materia;
- ha versato la tassa regionale dell'a.a. _____ presso il seguente Ateneo/Istituto AFAM _____ ;
- per l'accesso ai benefici previsti dalla normativa in materia di diritto allo studio, salvo gli studenti già iscritti ad un corso di studi in anni successivi al primo che non possono individuare, ai fini dei benefici, la seconda iscrizione (art. 7, co. 1, D.M. n. 930/2022).

INFINE ALLEGA

i seguenti documenti, consapevole che in mancanza di anche solo uno di questi l'istanza incompleta non sarà processata:

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- piano di studio personale contenente l'elenco delle attività formative con relativi Crediti Formativi Universitari e Settore Scientifico-Disciplinare o, in mancanza, altro analogo documento ufficiale da cui si evincano le informazioni relative alle attività formative frequentate;
- nulla osta degli Organi collegiali (SOLO in caso di contemporanea iscrizione a Master/Scuole di Specializzazione/Dottorati di ricerca).

Luogo e data, Firma leggibile del dichiarante

Informativa ex artt. 13-14 Regolamento europeo (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti degli artt. 13-14 Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati, che i dati raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso ai sensi dell'art. 15 del Regolamento UE n. 2016/679. Per maggiori informazioni sul trattamento dei dati personali, si rinvia all'informativa estesa disponibile nella sezione privacy del sito istituzionale <https://privacy.unipv.it/>.

Luogo e data, Firma leggibile del dichiarante