**Allegato 1**

**AUTOCERTIFICAZIONE DATI anagrafici/titolo accademico/esami sostenuti**

Al Magnifico Rettore

dell’Alma Mater Studiorum

Università di Bologna

Io sottoscritto/a……...……………………………………………………………………………………….

**con riferimento all’iscrizione alla selezione al corso di laurea magistrale in Medical Biotechnology, valendomi[[1]](#footnote-1) delle disposizioni di cui agli artt. 3 e 46 del D.P.R. n.445/2000** e consapevole, ex **art. 76**, **D.P.R. n. 445/2000**, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui **all’art. 75,** **D.P.R. n.445/2000**

**DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITà**

**I miei dati anagrafici:**

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

nato/a a………………………………………………………………..………………… il ……/……/…………

cittadinanza …………………………………….. residenza ……………………….…………..………..……..

via ……………………………….………………….… n.…..… C.A.P. …………………… Prov. ………..…

**I dati relativi al mio percorso formativo precedente[[2]](#footnote-2):**

 (autocertificazione **Laurea/Diploma Universitario**) ho superato presso la Facoltà di …….………… …………………….……………………..….………… dell'Ateneo di ……………..………………………… l'esame/prova finale nel corso di[[3]](#footnote-3) (laurea, diploma universitario, laurea specialistica, laurea specialistica a ciclo unico, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico) in…………………..…………………………….……….....……..…………………..………………………… classe …………………………………….. nel giorno ..….……/………/….……. con voto/punteggio …………/………… conseguendo il relativo titolo accademico e svolgendo la tesi o la prova finale dal titolo …..………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………..

 (autocertificazione **iscrizione all’Università**): 🞐 risulto attualmente iscritto nel corso di (laurea, diploma universitario, laurea specialistica, laurea specialistica a ciclo unico, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico[[4]](#footnote-4), corsi singoli) in……..………………………..…………………………………………………………………… classe …………..…........... dell’Università di …………………………….………..…………………..………

Dichiaro infine di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò automaticamente dal diritto d’iscrizione, sarà annullata la carriera, non avrò diritto al rimborso delle tasse d’iscrizione.

Bologna, **……………………….**  (Firma) ……………………….……………………

1. Modulo da utilizzare esclusivamente se gli studi sono stati sostenuti in Atenei italiani; se all’estero leggasi sezione 5 dell’avviso, sezione *Candidati in possesso di titoli di studio conseguiti all’estero*; [↑](#footnote-ref-1)
2. segnare il box che interessa a seconda che si sia laureati o ancora iscritti al corso di studio; [↑](#footnote-ref-2)
3. barrare le voci che non interessano [↑](#footnote-ref-3)
4. barrare le voci che non interessano [↑](#footnote-ref-4)