



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA DI CAMPUS DI RIMINI

Marca da
Bollo/Duty
stamp

€ 16

DOMANDA DI RICONOSCIMENTO CREDITI PER ATTIVITA' EXTRA-UNIVERSITARIE
REQUEST FOR THE RECOGNITION OF UNIVERSITY CREDITS FOR EXTRA-CURRICULAR
ACTIVITIES

Alla Segreteria Studenti di/*To the Student Administration Office of*

.....
Il/La Sig./sig.ra/La/Mr./Ms.....
matricola/*student ID* iscritto/a al corso di studi in/*enrolled at*
the study course
dell'Alma Mater Studiorum – Università di Bologna/*of the University of Bologna*, secondo quanto
disposto dall'art. 7 del Regolamento Didattico di Ateneo (emanato con DR n. 609 del 06/08/2013 e
ss modificazioni)/ *as permitted by the University teaching regulation, art. 7 (issued by Rectoral*
Decree n. 609, 06/08/2013 as subsequently amended)

CHIEDE
REQUESTS

il riconoscimento della/e seguente/i attività extra-universitaria svolte presso/*to have recognised the following*
extra-curricular activities carried out at:

TIPOLOGIA ATTIVITÀ¹ TYPE OF ACTIVITY	SOGGETTO OSPITANTE E SEDE DI SVOLGIMENTO HOST ORGANISATION AND LOCATION	DATA INIZIO/FINE STARTING/ENDING DATE

come tirocinio/i/*as internship/s:*

CODICE TIROCINIO INTERNSHIP CODE	DENOMINAZIONE TIROCINIO FULL NAME OF THE INTERNSHIP	NUMERO CFU NUMBER OF UNIVERSITY CREDITS

¹ specificare la tipologia di attività svolta (lavoro, tirocinio, etc.)/*specify the type of performed activity (job, internship, etc.)*

Allegati/*Attachments*:

- 1) **attestazione attività svolta**, rilasciata dal Soggetto Ospitante, compilata dall'azienda, da redigersi utilizzando il facsimile disponibile tra gli allegati/*certification of performed activities, issued by the Host Organisation, to be drawn up using the facsimile available among attachments*;
- 2) **relazione sull'attività svolta**, da redigersi a cura dello studente e **controfirmata dall'azienda** (utilizzando il facsimile normalmente previsto per la valutazione del tirocinio del CdS)/*report of performed activities, to be drawn up by the student countersigned by the company (using the facsimile usually delivered by the course of study for the evaluation of the internship)*.

Per riconoscimento attività di praticantato: Allegato 1, allegato 2 più

- 3) **dichiarazione sostitutiva di certificazione ai sensi dell'art. 46 del DPR 445/2000 attestante l'iscrizione al registro dei praticanti dell'Ordine dei Dottori Commercialisti (oppure copia della comunicazione dell'iscrizione al registro dei praticanti - oppure copia del frontespizio del libretto di tirocinio riportante i dati del tirocinante)**

Per riconoscimento tirocinio formativo/to training internship: allegato 1, allegato 2 più/ attachment 1, attachment 2 more

- 3) **copia del progetto Formativo e di Orientamento/copy of training internship**
- 4) **libretto diario/book diary**

Dichiara di essere a conoscenza che/Declares to be aware that

- a) la domanda una volta presentata alla Segreteria Studenti non potrà più essere ritirata indipendentemente dall'esito della delibera di riconoscimento/ *after the request is presented to the Student Office, it cannot be withdrawn, regardless the outcome of the evaluation*;
- b) non potrà rinunciare ai crediti riconosciuti nella delibera del Consiglio di Corso di Studio/ *it is not possible to renounce to the credits assigned if the Board agrees to the recognition*;
- c) il riconoscimento di crediti può avere effetto sulla verifica dei requisiti di merito per ottenere l'esonero totale o il calcolo della contribuzione studentesca in base alla condizione economica e al merito²/ *the credits recognized can impact the examination of the merit requirements to obtain the total exemption or the calculation of the student contribution based on economic status and merit*;

Data
Date

Firma dello Studente
Student's signature

² i requisiti previsti dal Regolamento delle contribuzioni studentesche e descritti sul Portale d'Ateneo alla pagina <https://www.unibo.it/it/didattica/iscrizioni-trasferimenti-e-laurea/tasse-e-contributi> devono essere soddisfatti / *Student Contribution Regulation's described on Tuition fees a.y. 2021/22 — University of Bologna (unibo.it) must be satisfied*



ALMA MATER STUDIORUM
UNIVERSITÀ DI BOLOGNA
AREA DI CAMPUS DI RIMINI

Ricevuta della domanda di riconoscimento crediti/*certificate of proof of application for recognition of credits*

Sig./ra/Mr. Ms.....

Matricola/Student ID :

corso di studio/course of study

Il procedimento si avvia alla data di ricevimento della presente domanda e si conclude entro il termine di 60 giorni (Regolamento sui procedimenti amministrativi, D.R. 29/12/97 n. 541/152 come modificato dal D.R. n. 807 del 02/07/2010)/ *The procedure starts on the date of receipt of this application and is concluded within 60 days (Regulation on administrative procedures, D.R. 29/12/97 n. 541/152 as amended by D.R. n. 807 of 02/07/2010).*

In caso di mancata conclusione del procedimento nei suddetti termini è possibile proporre ricorso al Tribunale Amministrativo Regionale dell'Emilia Romagna, nei termini di legge/*In case of failure to conclude the procedure within the aforementioned terms, it is possible to appeal to the Regional Administrative Court of Emilia Romagna, within the terms of the law.*

Il responsabile del procedimento è il responsabile della segreteria studenti/*The person in charge of the procedure is the head of the student administration office*
Indirizzo/Address.....telefono/phone.

I dati saranno trattati secondo le informative sul trattamento dei dati personali pubblicate alla pagina/ *The data will be processed according to the information on the processing of personal data published on the page*

[https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali/Personal data processing — University of Bologna \(unibo.it\)](https://www.unibo.it/it/ateneo/privacy-e-note-legali/privacy/informative-sul-trattamento-dei-dati-personali/Personal data processing — University of Bologna (unibo.it))

<p>Data e timbro della Segreteria Studenti /Student Administration Office's date and stamp</p>
