



Università degli Studi "G. d'Annunzio"
CHIETI-PESCARA

Marca da
bollo valore
vigente

SEGRETERIA STUDENTI DI PSICOLOGIA E SCIENZE SOCIALI

DOMANDA RICONOSCIMENTO CREDITI A.A. 2015/ 2016

Il/la sottoscritto/a _____ Matr. n. _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ CAP. _____
in Via _____ n. _____
telefono _____ cell. _____
iscritto/immatricolato al corso di studi in _____

- *a conoscenza della disposizione contenuta nella Guida al Sistema Contributivo relativa all'attribuzione dell'esonero tasse parziale anche agli studenti rinunciatari o decaduti dagli studi che rinnovino l'immatricolazione al Corso di Laurea purchè non beneficino di alcuna abbreviazione del percorso formativo derivante da riconoscimento di crediti conseguiti nella precedente carriera universitaria e che risultino rinunciatari o decaduti per una sola volta nel corso della propria carriera;*
- *valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 445/2000 s.m.i. e consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni dagli artt. 75 e 76 del citato D.P.R. citato;*
- *consapevole che non saranno oggetto di valutazioni richieste incomplete e prive della documentazione richiesta;*

dichiara

di essere in possesso di :

- Diploma Universitario;
- Laurea V.O.
- Laurea
- Laurea Specialistica/Laurea Magistrale
- Laurea Specialistica a ciclo unico/Laurea Magistrale a ciclo unico

in _____

Classe _____ conseguito in data _____ A.A. _____ con

la votazione di _____ presso l'Università degli Studi di _____

CHIEDE, pertanto,

di essere immatricolato con **ABBREVIAZIONE DI CORSO**

ALLEGA:

ALLEGATO 1

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13 D.LGS 196/2003

Il sottoscritto
dichiara di aver preso visione dell'informativa per il trattamento dei dati personali ai sensi degli artt. 13 del D.Lgs. 30 Giugno 2003 n. 196, di cui al sito web di Ateneo all'indirizzo <http://www.unich.it>, ed informato di quanto previsto dalla normativa italiana ed europea vigente in materia di protezione dei dati, acconsente al trattamento di quelli forniti, secondo le finalità e con le modalità indicate nell'informativa medesima ed alla comunicazione dei propri dati personali per le finalità indicate in sede informativa

luogo e data firma leggibile.....

RICEVUTA

Matricola.....

Lo/a studente/ssa nato /a.....Prov.....

il.....ha presentato in data odierna la domanda di riconoscimento crediti al Corso di Studi in dell' Ateneo "G. D'Annunzio" di Chieti-Pescara per l'a.a. 2015/2016.

Chieti, li.....

**Spazio per il timbro datario a cura
dell'Ufficio**

ALLEGATO 2

Il/la sottoscritto/a _____ Matr. n. _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DPR 28.12.2000, n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

che la copia del/i sottoelencati/i attestati/i :

1. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;
2. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;
3. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;
4. _____
rilasciato da _____ via _____
Città _____ cap _____
che si compone di n. _____ fogli;

allegato/i alla presente dichiarazione, è/sono conforme/i all'originale (*cancellare la voce che non interessa*).

Si allega/allegano copie programmi delle attività sopraindicate.

Luogo e data _____

Il dichiarante
