

MODULO A

**Alla Commissione didattica
del Corso di Studio in**

DOMANDA DI VALUTAZIONE DELLA CARRIERA PREGRESSA (autocertificazione ai sensi del DPR 445 del 2000)

Io sottoscritto/a _____
nato a _____ prov. _____ il _____
codice fiscale _____ cell _____
email _____

- consapevole che, ai sensi dell'art. 76 dello stesso D.P.R. 445/2000 "chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito dal codice penale e dalle leggi speciali in materia"
- consapevole del fatto che le dichiarazioni mendaci, la falsità in atti e l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del codice penale (art. 476 e ss c.p.) e delle leggi speciali in materia;
- consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ

- ☐ di essermi iscritto nell'a.a. _____ al Corso di Studio in _____
_____ classe di laurea _____
presso l'Università _____
e di essere iscritto al _____ anno per l'a.a. _____
- ☐ di essermi iscritto nell'a.a. _____ al Corso di Studio in _____
_____ classe di laurea _____
presso l'Università _____
e di aver interrotto la mia carriera con il conseguimento della laurea / laurea specialistica o
magistrale in data _____
- ☐ di essermi iscritto nell'a.a. _____ al Corso di Studio in _____
_____ classe di laurea _____
presso l'Università _____
e di aver interrotto la mia carriera nell'a.a. _____ a seguito di rinuncia agli
studi effettuata in data _____

☐ di essermi iscritto nell'a.a. _____ al Corso di Studio in _____
_____ classe di laurea _____
presso l'Università _____
e di aver interrotto la mia carriera nell'a.a. _____ a seguito di decadenza.

☐ di aver effettuato l'iscrizione ai corsi singoli nell'a.a. _____ presso l'Università _____

DICHIARA INOLTRE DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI E CHIEDE PERTANTO IL RICONOSCIMENTO E LA CONVALIDA DEI SOLI INSEGNAMENTI SOTTO ELENCATI

[illegible]



Università degli Studi di Roma “Tor Vergata”

Facoltà di Economia

Per gli insegnamenti per i quali non è disponibile il link ai programmi sul sito dell'Università si allega copia scansionata degli stessi certificata dall'Università di provenienza.

Si allega inoltre copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;

Roma, ____ / ____ / 2018

Firma _____