



**Allegato 1**

AL MAGNIFICO RETTORE  
dell'Università degli Studi di  
CHIETI – PESCARA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI/DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Artt.46 e 47 del DPR 445/2000)\*

IL/LA SOTTOSCRITT.....

Cognome.....Nome.....

Nat..... a..... Prov. .... il .....

residente a ..... Prov. ....

Via ..... n..... CAP .....

Stato (solo per studenti stranieri) .....

Domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza) .....

codice fiscale ..... cittadinanza .....

Tel. .... Cell..... E-mail .....

in relazione alla partecipazione al concorso di ammissione alla Scuola di Specializzazione in.....

**ad accesso riservato ai non medici A.A. 2025/2026**

- consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci;

- presa visione del bando ed accettate tutte le condizioni e prescrizioni in esso previste;

dichiara sotto la propria responsabilità:

- di essere in possesso del diploma di laurea (V.O.) in ..... conseguito, secondo l'ordinamento previgente al D.M. 509/1999 e succ. mod. ed int., in data ..... presso ..... con la votazione finale di ...../110 e di aver discusso la tesi dal titolo:  
.....  
.....

ovvero

- di essere in possesso della laurea specialistica classe ..... in ..... o magistrale classe ..... in ..... conseguita in data ..... presso ..... con la votazione finale di ...../110 e di aver discusso la tesi dal titolo:





- che le copie dei seguenti titoli valutabili allegati (pubblicazioni ed eventuale documentazione relativa a titolo straniero) sono conformi agli originali:

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

- che la copia della tesi allegata in forma elettronica è del tutto identica alla copia cartacea discussa in sede di laurea.

.....  
(data)

.....  
(firma)

\* Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione/dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione.

### TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il/La sottoscritto/a

.....

dichiara di aver preso visione dell'**informativa sul trattamento dei dati personali** di cui al Regolamento (UE) – GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014, reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Luogo e data ..... **Firma** .....