



Allegato 1 – DOMANDA

AL MAGNIFICO RETTORE
dell'Università degli Studi
"G.D'ANNUNZIO"
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

Area Dirigenziale della Didattica e della Ricerca

Settore Scuole di Specializzazione ed Esami di Stato - Rettorato - Università degli Studi "G. d'Annunzio" di Chieti - Pescara
Via dei Vestini, 31 - 66100 Chieti - tel.0871/3556321/6320/6323 – e-mail scuolespec@unich.it



- 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

Luogo e data **Firma**