Scienze

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

La/Il sottoscritta/o_____

nata /o in _____ il _____ e residente in _____

via _____n._____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di trovarsi in una delle condizioni di esonero dal partecipare al Test di verifica delle conoscenze :

☐ Candidata/o proveniente da corsi di laurea istituiti secondo gli ordinamenti previgenti il D.M. 270/04
Ateneo……...
Corso di laurea…….

☐ Candidata/o già in possesso di altro titolo accademico, anche conseguito all'estero o già iscritte/i a corsi di studio di livello universitario all'estero
Ateneo……...
Corso di laurea…….
Data conseguimento titolo……..

☐ Candidata/o che effettua il passaggio da un corso di laurea di questo Ateneo o il trasferimento da altro ateneo con esame curriculare di matematica superato
Ateneo……...
Corso di laurea ……..
Data superamento degli esami::……..

☐ Candidata/o che ha già sostenuto con esito positivo la prova di verifica delle conoscenze in questo anno accademico o precedenti per corsi di studio di Scienze o corsi di altra struttura didattica di questo ateneo o presso altre sedi universitarie ed in tale ultimo caso debitamente certificato
A.A. superamento test ……..…….....
Ateneo……..
Corso di laurea ……

☐ Candidata/o decaduta/o o rinunciataria/o, già iscritta/o ad un corso di studio di Scienze
Ateneo……...
Corso di laurea……....
Data rinuncia /decadenza……..

Dichiaro di essere informata/o, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il

quale la presente dichiarazione viene resa.

Ancona, ……

La/Il Dichiarante

……..

Ai sensi dell'art. 38 del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

PRESENTAZIONE DIRETTA

La su estesa firma è stata apposta in presenza del funzionario incaricato Sig._____ ai sensi dell'art.38, comma 3, del d.P.R. 28 dicembre 2000, n.445.

Firma del funzionario incaricato_____

sottoscrizione e inoltro, unitamente a fotocopia non autenticata di un documento di identità della /del dichiarante , mediante posta, fax o incaricato.