



**ANNO ACCADEMICO 2023/2024  
VALUTAZIONE PREVENTIVA PER RICHIESTA AMMISSIONE AD ANNI SUCCESSIVI AL PRIMO  
LAUREA TRIENNALE IN INGEGNERIA DEI SISTEMI MEDICALI PER LA PERSONA**

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

Il sottoscritto/La sottoscritta \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Cellulare: \_\_\_\_\_

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

**DICHIARA**

Ateneo di provenienza e anno di immatricolazione: \_\_\_\_\_

Corso di studi di origine e classe di laurea: \_\_\_\_\_

Eventuale titolo già conseguito:

Voto \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato/a che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, i dati personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Il/la dichiarante \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile)

**IMPORTANTE**

**Allegare la fotocopia di un documento di identità, l'autocertificazione l'elenco degli esami sostenuti (solo se il titolo conseguito o da conseguire non è UNIVR) con i relativi crediti, settori disciplinari e voti e i programmi per ciascun insegnamento.**

**È possibile anche scaricare l'autocertificazione precompilata dalla propria pagina personale ESSE3 dell'Ateneo di provenienza. Tale autocertificazione dovrà essere datata e firmata.**

Inviare a [concorsi.scienze@ateneo.univr.it](mailto:concorsi.scienze@ateneo.univr.it)

Indicare nell'oggetto: **Valutazione preventiva/CdL Ingegneria dei sistemi medicali per la persona.**