|  |  |
| --- | --- |
| IL/LA SOTTOSCRITTO/A |  |
| NATO/A A |  |
| IL |  |
| RESIDENTE IN |  |
| PROVINCIA DI |  |
| VIA/PIAZZA |  |
| C.A.P |  |
| CELLULARE |  |
| E-MAIL |  |

**CHIEDE DI ESSERE AMMESSO/A AL**

**V anno  VI anno (barrare l’anno presunto di iscrizione)**

del corso di laurea magistrale ciclo unico (6 anni) classe LM-41 in Medicina e chirurgia

Inoltre, essendo a conoscenza delle sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali nelle quali potrebbe incorrere in caso di dichiarazioni mendaci nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

**DICHIARA**

**(barrare le caselle e compilare la parte)**

di essere iscritto/a per l’a.a. 2023/2024 al (*indicare anno di iscrizione e stato di iscrizione IN CORSO/RIPETENTE/FUORI CORSO*) …………………………………. anno

del

corso di laurea  laurea magistrale in **…………………………….**

classe n. ……………………………..

presso l’Università di ……………………………………………………

**OPPURE**

di essere in possesso del titolo di

laurea  laurea specialistica  magistrale in ……………………………

classe n……………………………

conseguito presso l’Università di …………………………………

in data …………………………………

con voto …………………………………………

eventuale secondo titolo di laurea in…………………………….

classe n. ……………………………….

conseguito presso l’Università di ………………………………………..

in data……………………………………..

con voto………………………………………….

**OPPURE**

di essere in possesso di un titolo ESTERO in …………………….

conseguito presso l’Università di …………………………

in data ………………………………….

con voto**……………………………**

**OPPURE**

di essere stato iscritto per l’a.a. **…………………………….** al (*indicare anno di iscrizione e stato di iscrizione IN CORSO/RIPETENTE/FUORI CORSO*) …………………………………. anno

del

corso di laurea  laurea specialistica  laurea magistrale in **………………………………….**

classe n**……………………………………….**

presso l’Università di **……………………………………….**

e di

aver rinunciato in data **………………………………………**

di essere decaduto nell’a.a. ………………………………….

Valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28.12.00 n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato e della responsabilità penale in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace secondo gli artt. 75 e 76 del succitato D.P.R., **dichiara di aver sostenuto e superato gli esami inseriti nel file excel denominato “*Allegato alla domanda di ammissione***”, ovvero di aver ottenuto le attestazioni di frequenza.

* **se sei laureato presso l’Ateneo di Trieste NON devi compilare la tabella sottostante;**
* **se sei iscritto a Trieste, autocertifica SOLO le eventuali attività didattiche non registrate in esse3.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione Esame (solo esami completi,  NON moduli)** | **F (se solo frequentato)**  **S (se sostenuto)** | **CFU** | **Settore/i scientifico disciplinare** | **Ore laboratorio** | **Data esame** | **Voto esame** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ALLEGATI**:

- Documento d’identità (non necessario se la registrazione è avvenuta con SPID).

- Copia della documentazione attestante gli studi svolti per coloro che hanno compiuto studi all’estero

- Copia conforme, in un file unico, dei programmi degli esami