

AII. B

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO CFU - AMMISSIONE MASTER
(art. 46 D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto / La sottoscritta _____

**CHIEDE
IL RICONOSCIMENTO DI CFU**

☐ per i seguenti insegnamenti sostenuti in corsi universitari di livello pari, o superiore, al Master (lauree magistrali, lauree specialistiche, Master, lauree ordinamenti previgenti):

TABELLA A

Insegnamento	Settore Scientifico Disciplinare	CFU/annualità	Voto	Data	Ateneo e corso universitario

☐ per le seguenti conoscenze e abilità certificate

TABELLA B

Tipo titolo/corso/certificazione	Data	Valutazione	Istituto/ente	Contenuti affrontati / Conoscenze e abilità maturate

SCRIVERE IN STAMPATELLO

se l'attività è stata svolta presso un ente e/o una struttura non afferenti alla p.a., è necessario che il richiedente/la richiedente presenti una certificazione rilasciata a norma di legge dall'ente e/o dalla struttura presso cui è stata svolta

(solo per coloro che hanno compilato la Tabella B)

Dichiara, altresì, che ai fini della verifica, da parte dell'Università, delle dichiarazioni riportate è possibile contattare i seguenti soggetti:

TABELLA C

Soggetto / Ente	Indirizzo	Recapito di posta elettronica

Il sottoscritto / La sottoscritta dichiara che quanto indicato nella presente domanda corrisponde al vero ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Il sottoscritto / La sottoscritta dichiara di essere consapevole che le dichiarazioni mendaci, le falsità negli atti, l'uso o esibizione di atti falsi o contenenti dati non più veritieri sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate agli artt. 75 e 76 del citato D.P.R.

Il sottoscritto / La sottoscritta dichiara di essere consapevole che decadrà, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Aosta, li