

# MODULO INTEGRATIVO MASTER

## MASTER COURSES ADDITIONAL FORM

Il /la sottoscritto/a / *The undersigned* \_\_\_\_\_

nato/a / *born in* \_\_\_\_\_ il / *on* \_\_\_\_\_

### DICHIARA / *DECLARES*

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. / *pursuant to articles 46 and 47 of D.P.R. 445 of 28.12.00 and fully aware that, in compliance with articles 75 and 76 of DPR 445/2000, any false or misleading statement may result in penal sanctions and in the loss of achieved benefits*

1) che le informazioni inserite nella domanda di immatricolazione presentata on line corrispondono al vero;  
*that information provided in the online enrolment application is true;*

2) di essere a conoscenza delle regole e delle scadenze previste dal Bando unico di attivazione dei Master universitari e dal Regolamento Didattico del Corso;  
*to be aware of the rules and deadlines laid down by (given in) the University Masters Courses Call and the Didactic Regulation of the Master Course*

3) di essere consapevole che, con la firma apposta alla presente dichiarazione, la domanda di immatricolazione presentata per via informatica si intende sottoscritta.  
*to be aware that signing this declaration the enrolment application electronically submitted will be considered as duly signed*

**LA SEGUENTE PARTE È DA COMPILARE SOLO SE SI È GIÀ STATI ISCRITTI IN UN'UNIVERSITÀ ITALIANA**  
*Section to be filled only if you have already been enrolled at an Italian University*

4) di essersi immatricolato/a per la prima volta nell'anno accademico \_\_\_\_\_  
*to have been enrolled for the 1<sup>st</sup> time in academic year*

in data \_\_\_\_\_ presso la/il Università/Istituto:  
*on (date) at University / Institute*

al  Corso di studi  Altro \_\_\_\_\_  
*at Study Course Other*

in \_\_\_\_\_ Classe n. \_\_\_\_\_  
*in Class n.*

Trieste, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Signature)

**Solo il testo del presente modello redatto in lingua italiana ha validità legale.** / *Only the Italian version of this form has legal validity.*