

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI ACCESSO  
AI MASTER UNIVERSITARI E  
DISTINTA DEI TITOLI PRESENTATI AI FINI DELL'AMMISSIONE**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

Alla Direzione del Master in \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritt\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_

residente in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )

telefono \_\_\_\_\_ cell \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

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 D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sotto la propria responsabilità, **ai fini dell'ammissione ai Master Universitari**

**DICHIARA**

- di aver effettuato, presso l'Università degli Studi di Trieste, la procedura on-line per l'ammissione al

MASTER DI I LIVELLO IN

\_\_\_\_\_

MASTER DI II LIVELLO IN

\_\_\_\_\_

- di aver conseguito la/il <sup>(\*)</sup> \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CLASSE (da indicare solo se il titolo è stato conseguito ai sensi della L. 509/99 o della L. 270/04) \_\_\_\_\_

<sup>(\*)</sup> Laurea quinquennale, Laurea quadriennale, Laurea triennale, Laurea specialistica, Laurea Magistrale, Diploma Universitario, Diploma di scuola professionale

presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_

Anno Accademico \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

di essere in possesso degli eventuali ulteriori requisiti richiesti per l'ammissione al suddetto Master così come previsto dai *Regolamenti Didattici* dei singoli Master.

**SELF-CERTIFICATION OF ADMISSION REQUIREMENTS  
OF UNIVERSITY MASTER PROGRAMMES AND  
LIST OF QUALIFICATIONS PRESENTED FOR ADMISSION**

**SELF-DECLARATION FORM**  
pursuant to articles 46 and 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

To the Direction of the Master Programme in \_\_\_\_\_

I, the undersigned \_\_\_\_\_

born in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) on \_\_\_\_\_

residing in \_\_\_\_\_ County \_\_\_\_\_

address \_\_\_\_\_ Country \_\_\_\_\_

phone \_\_\_\_\_ mobile phone \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

aware of the loss of benefits potentially obtained at the emission of the provision and liabilities applied in case of false declaration as stated by articles 75 and 76 of D.P.R. 28/12/2000, n. 445, under my own responsibility, **for the purpose of the admission at the Master Programmes**

**DECLARE**

- to have completed the on-line procedure at the University of Trieste for the admission to

FIRST LEVEL MASTER DEGREES (VOCATIONAL MASTERS) IN

\_\_\_\_\_

SECONDO LEVEL MASTER DEGREES (ADVANCED MASTERS) IN

\_\_\_\_\_

- to have earned <sup>(\*)</sup> \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_

CLASS (to be indicated only if the title has been earned pursuant the Italian L. 509/99 or L. 270/04) \_\_\_\_\_

<sup>(\*)</sup> Bachelor's Degree, Master's Degree, Specialist Degree, Three year degree, equivalent qualifications

at the University \_\_\_\_\_ on \_\_\_\_\_

Academic year \_\_\_\_\_ with the final grade \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**MOREOVER DECLARE**

to have the requirements requested for the admission to the abovementioned Master Programme as stated by article n. 1 of the "Information sheet of the activation of Masters Programmes for the academic Year 2023/2024" and of the *Didactic Regulation* of each Master Programme.



LA COMPILAZIONE DEL MODULO È ALTERNATIVA - FILLING OUT THE FORM IS ALTERNATIVE



**SELF-CERTIFICATION OF ADMISSION REQUIREMENTS  
OF UNIVERSITY MASTER PROGRAMMES AND  
LIST OF QUALIFICATIONS PRESENTED FOR ADMISSION**  
*SELF-DECLARATION FORM*  
pursuant to articles 46 and 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

**AUTOCERTIFICAZIONE DEI REQUISITI DI ACCESSO  
AI MASTER UNIVERSITARI E  
DISTINTA DEI TITOLI PRESENTATI AI FINI DELL'AMMISSIONE**  
*DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA*  
resa ai sensi degli artt. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445

FOR THE PURPOSE OF EVALUATION FOR THE ADMISSION TO THE MASTER PROGRAMME, ATTACH THE  
FOLLOWING DOCUMENTATION

AI FINI DELLA VALUTAZIONE, PER L'AMMISSIONE AL MASTER, ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE  
(numerare progressivamente gli allegati):

(please number the attachments progressively):

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

Self-declaration affidavit

I, the undersigned, declare, pursuant to and in accordance with the article 47 of *T.U. dd. 28 dicembre 2000* and further modifications that the copies attached to this form are true and faithful copies of the originals.

Dichiarazione sostitutiva dell'atto notorio

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del T.U. dd. 28 dicembre 2000 e successive modificazioni, che le fotocopie allegate al presente modulo sono conformi all'originale.

**THE UNIVERSITY OFFICES CAN ORDER, IN EVERY MOMENT, WITH AN EXPLAINED MEASURE, THE EXCLUSION FOR DEFICIENCY OF THE FORESEEN REQUIREMENTS.**

**L'AMMINISTRAZIONE PUO' DISPORRE IN OGNI MOMENTO, CON PROVVEDIMENTO MOTIVATO, L'ESCLUSIONE PER DIFETTO DEI REQUISITI PRESCRITTI.**

**ATTACHEMENTS:** valid identity document

**ALLEGATI:** copia documento di identità in corso di validità

Date \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_