



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI TRIESTE**

**CORSO DI ALTA FORMAZIONE
LOGISTICS MANAGEMENT. DIRITTO, FINANZA E
GESTIONE AZIENDALE
anno accademico 2026/2027**

Modello di autocertificazione del titolo e della professione

Il/La sottoscritt_____

nato/a_____ (____) il____/____/____

telefono_____

ai fini dell'ammissione al corso, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base delle dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/2000 n.445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, sotto la propria responsabilità

CHIEDE

- L'ISCRIZIONE al Corso di Alta Formazione Permanente e Ricorrente "Logistics Management. Diritto, Finanza e Gestione Aziendale"

DICHIARA

1. di essere in possesso del seguente titolo di accesso:

In ambito ☐ giuridico ☐ economico ☐ ingegneristico ☐ altro (affine ai precedenti) _____
(Selezionare un solo ambito)

☐ Laurea _____ (1) in _____

Data conseguimento ____/____/____ con votazione____/____

Presso_____

(1) V.O. = Laurea vecchio ordinamento (ante D.M. 509/1999), LS = Laurea Specialistica (in base al D.M. 509/1999), LM= Laurea Magistrale (in base al D.M. 270/2004), Diplomi Accademici di II livello

Oppure

2. ☐ di essere regolarmente iscritto/a al _____ anno di corso di:

☐ Laurea

☐ Laurea magistrale

☐ Laurea magistrale a ciclo unico

In ambito ☐ giuridico ☐ economico ☐ ingegneristico ☐ altro (affine ai precedenti) _____

in _____ (2)

presso l'Università _____

(2) indicare il nome del corso

Oppure

3. Di svolgere la seguente professione in ambito logistico o dei trasporti:

Rapporto di lavoro

Dalla data _____

in corso ☐ SÌ ☐ NO

Presso l'azienda _____

Data _____

Firma _____