

RICHIESTA DI RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI UTILI AI FINI DELL'ISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO 24 CFU PRESSO L'ATENEO DI PADOVA CON RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO (riservato ai laureati che abbiano conseguito presso Atenei diversi dall'Università degli Studi di Padova i crediti previsti dal D.M. 616/2017)

**AL MAGNIFICO RETTORE
UNIVERSITA' DEGLI STUDI
DI PADOVA**

La/Il sottoscritta/o (cognome) _____ (nome) _____

nata/o a _____ il _____ Provincia _____ (____)

residente in _____ (____)

C.A.P. _____ via _____ n. _____

cell. _____ e-mail (obbligatoria) _____

codice fiscale _____

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di aver conseguito presso l'Università degli Studi di/AFAM (Atenei diversi dall'Università degli Studi di Padova)

i titoli sotto indicati:

[LM] LM in _____ data titolo _____;

[LS] LS in _____ data titolo _____;

[VO] Laurea VO in _____ data titolo _____;

[DA] Diploma accademico in _____ data titolo _____;

[LT] Laurea triennale in _____ data titolo _____;

[SS] Scuola di Specializzazione in _____ data titolo _____;

[DR] Dottorato di Ricerca _____ data titolo _____;

[M] Master di ____ livello _____ data titolo _____;

[CS] Corsi singoli _____ data esame _____;

[10] _____ data esame _____;

[11] _____ data esame _____;

[12] _____ data esame _____;

DICHIARA INOLTRE CHE L'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI/AFAM DI PROVENIENZA (DIVERSA DALL'ATENEO DI PADOVA) HA CERTIFICATO IL RISPETTO DI QUANTO INDICATO ALL'ARTICOLO 3, COMMA 6, DEL D.M. 616/2017 PER GLI ESAMI SOTTO INDICATI:

A) AMBITO PEDAGOGICO

Tipo corso	Esame	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**					
[...]**					
[...]**					

* specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LS/LT/M ...)

B) AMBITO PSICOLOGICO

Tipo corso	Esame	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**					
[...]**					
[...]**					

* specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LS/LT/M ...)

C) AMBITO ANTROPOLOGICO

Tiipo corso	Esame	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**					
[...]**					
[...]**					

*Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LS/LT/M ...)

** specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

D) AMBITO DELLE METODOLOGIE TECNOLOGIE DIDATTICHE

Tipo corso	Esame	Data	SSD	CFU	Attività fuori piano*
[...]**					
[...]**					
[...]**					

* specificare solo se l'insegnamento è extracurricolare (fuori piano studi)

** Inserire la sigla del Corso indicato nella prima pagina (es. LM/LS/LT/M ...)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O CHIEDE PERTANTO

IL RICONOSCIMENTO DEGLI INSEGNAMENTI SOPRA INDICATI UTILI AI FINI DELLA PREISCRIZIONE AL PERCORSO FORMATIVO 24 CFU PRESSO L'ATENO DI PADOVA CON RIDUZIONE DEL CARICO DIDATTICO

La/Il sottoscritta/o dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il trattamento dei dati personali forniti, raccolti per le finalità individuate nel presente modulo, avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27 aprile 2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR). Per maggiori dettagli visionare il link <http://www.unipd.it/privacy>.

La/Il sottoscritta/o dichiara inoltre di aver preso visione dell'Avviso pubblicato al seguente link <http://www.unipd.it/24-cfu> e di tutte le informazioni e normative in esso contenute.

Allegati:

- copia documento di identità in corso di validità;
- dichiarazione dell'Università degli Studi /AFAM di provenienza che certifica il rispetto di quanto indicato all'articolo 3, comma 6, del D.M. 616/2017;
- copia della ricevuta di pagamento del contributo di 100,00 euro (vedasi art. 6.1 e 6.3 dell'Avviso pubblicato al seguente link <http://www.unipd.it/24-cfu>)

Padova _____

Firma _____

PER LA COMMISSIONE

Padova _____

Firma _____