


DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI ESAMI / ATTIVITÀ FORMATIVE
 (art.46 D.P.R.445 del 28/12/2000)

 Sezione da compilare
 solo se studente
 dell'Università di Padova

Matricola n.° _____ / _____

Facoltà di _____

A cosa
serve?

Con la dichiarazione sostitutiva di certificazione (o **autocertificazione**) puoi dichiarare una serie di stati, qualità personali e fatti, espressamente previsti dalla legge, in sostituzione delle normali certificazioni. In particolare, in questo modulo puoi autocertificare gli **esami/attività formative** da te sostenuti.

Le **amministrazioni pubbliche** e i **gestori di pubblici servizi** sono tenuti ad accettare le autocertificazioni; la mancata accettazione da parte loro costituisce violazione dei doveri d'ufficio. Diversamente, gli enti privati (es. aziende, banche, assicurazioni) possono decidere se accettarle o meno.

Ricordati che sei personalmente responsabile di quello che dichiari: in caso l'amministrazione abbia un dubbio fondato sulla veridicità di quanto hai dichiarato nell'autocertificazione, è tenuta ad effettuare dei controlli e ad adottare gli eventuali provvedimenti. In caso di dichiarazione falsa potresti subire sanzioni penali e decadere dai benefici ottenuti con l'autocertificazione.

Cosa
devo
fare?

1) Compila questo modulo e **firmalo in presenza dell'impiegato ricevente** al momento della consegna. Se sei ancora o sei stato studente dell'Università di Padova, non dimenticare di scrivere il tuo numero di matricola e la Facoltà di appartenenza.

2) Se non puoi consegnarlo di persona alle Segreterie Studenti, puoi inviare il modulo **già firmato per posta o per fax** alla Segreteria Studenti competente, ricordandoti di **allegare la fotocopia di un documento d'identità**. Trovi gli indirizzi sul sito www.unipd.it, sezione **Studenti > La città universitaria > Recapiti uffici > Segreterie Studenti**, oppure puoi telefonare al call-centre di Ateneo 049-8273131.

Il / La sottoscritto/a:

Cognome

Nome

Nato/a a: _____ in data _____

Residente in via/viale/piazza _____ n.° _____

Comune _____ Prov. (_____) C.A.P. _____

n.° telefono fisso _____ n.° tel. cellulare _____

dichiara sotto la propria responsabilità

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art.76 del D.P.R.445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti di aver sostenuto i seguenti esami/attività formative

presso l'Università di _____ Facoltà di _____

Corso di Laurea/Diploma in _____

 Vecchio Ordinamento
 Triennale
 Specialistica
 Specialistica a ciclo unico:

In questa parte puoi indicare gli esami/attività formative sostenuti, la data, il voto, i crediti acquisiti o il valore dell'esame (annualità, semestralità) e, se richiesto, il Settore Scientifico Disciplinare (S.S.D.) di appartenenza.

Data	Denominazione esame / attività formativa	Voto	Crediti/ valore	S.S.D.

segue: girare

Data	Denominazione esame / attività formativa	Voto	Crediti/ valore	S.S.D.

Padova, _____
data

Firma _____

Firmare in presenza dell'impiegato ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata per posta o per fax alla Segreteria Studenti competente, allegando la fotocopia di un documento d'identità.

Informativa ai sensi dell'art.13, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n.196.
I dati personali comunicati dall'interessato saranno trattati dall'Università degli Studi di Padova unicamente per le finalità di gestione, anche su supporto informatico, della procedura per la quale sono stati richiesti, nel rispetto dei diritti che l'art. 7 D.L.vo 196/2003 riconosce all'interessato stesso.