**AL MAGNIFICO RETTORE**

**Da compilare per la valutazione dei requisiti di accesso al corso di Laurea Magistrale in Servizio Sociale in ambiti complessi (LM87)**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE e/o SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ**

(Art. 46 e 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_

nato il \_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_

Consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000

**DICHIARA**

[ ]  di essere in possesso della Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ conseguita presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ col voto \_\_\_/110

[ ]  che conseguirà la Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  di aver rinunciato agli studi al corso di Laurea in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Università degli Studi di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Di possedere i requisiti richiesti per l’iscrizione al **Corso di Laurea Magistrale in Servizio Sociale in ambiti complessi (LM87)**, e in particolare:

[ ]  di aver conseguito un certificato di competenza linguistica B1 valido o superato un esame universitario in una delle lingue dell’Unione Europea (inglese, francese, tedesco, spagnolo).

Di aver conseguito i seguenti crediti formativi:

[ ] 60 CFU conseguiti nei SSD delle seguenti aree: Area 14 – Scienze Politiche e Sociali; Area 13 – Scienze Economiche e Statistiche; Area 12 – Scienze Giuridiche; Area 11 – Scienze Storiche, Filosofiche, Pedagogiche e Psicologiche; Area 6 – Scienze Mediche (vedasi Allegato A del D.M. 4 Ottobre 2000);

**nonché**

[ ]  27 CFU in **Discipline di servizio sociale** (ad es.: Principi e fondamenti del servizio sociale, Metodi e tecniche del servizio sociale, etc.).

Di aver sostenuto i seguenti esami:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ESAME** | **VOTO** | **SSD** | **CFU** | **DATA** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere consapevole che l'Università di Verona può utilizzare i dati personali contenuti nella presente dichiarazione esclusivamente nell'ambito e per fini istituzionali della Pubblica Amministrazione, nel rispetto di quanto previsto dal Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016, nonché dal D.lgs. 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali", recentemente modificato dal D.lgs. 10 agosto 2018, ,n. 181

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota bene:** Ai sensi dell’art. 38 D.P.R. 445/2000 la dichiarazione sostitutiva dell’atto di notorietà è sottoscritta dall’interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore.