

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445

Contemporanea iscrizione ad altro Corso di Studio

La compilazione del presente modulo è richiesta esclusivamente se si è già iscritti a un Corso di Studio universitario e se si intende iscriversi a un secondo Corso ai sensi della Legge n. 33 del 12 aprile 2022 e del DM 930 del 29 luglio 2022.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare il presente modulo in tutte le sue parti, stamparlo, sottoscriverlo con firma autografa, scansionarlo e salvarlo sul proprio dispositivo.

Inviare via mail, dal proprio indirizzo di posta elettronica istituzionale, alle Segreterie Studenti dei Corsi interessati, indicando nell'oggetto "Dichiarazione di contemporanea iscrizione ad altro Corso di Studio", e allegando il modulo compilato e firmato.

TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Al trattamento dei dati personali forniti nel presente modulo si applica la normativa europea, Reg. (UE) 2016/679, e italiana, Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 e successive modifiche e integrazioni, nonché i provvedimenti dell'Autorità Garante per la protezione dei dati personali.

I dati personali forniti sono trattati esclusivamente per le finalità di gestione del presente modulo e sono raccolti presso l'Università degli Studi di Scienze Gastronomiche (UNISG) – Ufficio Segreteria Studenti, attraverso procedure informatiche e archiviazione cartacea dei relativi atti.

L'interessato potrà esercitare i diritti di cui alla citata normativa, tra i quali figura il diritto di accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto di rettificare, aggiornare, completare o cancellare i dati erronei, incompleti o raccolti in termini non conformi alla legge.

Le dichiarazioni false o incomplete sono perseguibili penalmente ai sensi dell'Art. 76 del D.P.R. 445/2000.

SSTU06 – 02/2023 pag. 1



Nome OV
Magistrale a Ciclo Unico)



e di volermi iscrivere (anche a seguito di passaggio da altro Corso UNISG o trasferimento da altro ateneo italiano) al seguente secondo Corso di Studio per il medesimo Anno Accademico:

CORSO 2
□ Laurea
□ Laurea Magistrale
□ Laurea Magistrale a ciclo unico
□ Master di primo livello
□ Master di secondo livello
□ Dottorato di ricerca
□ Specializzazione medica
□ Specializzazione non medica
□ Corso Afam
Presso
□ UNISG
□ Altro ateneo/istituto italiano
□ Università estera
Nome e sede dell'Università (se diversa da UNISG)
Denominazione del Corso di Studio a cui vuoi iscriverti
Classe di Laurea (solo per Corsi di Laurea, Laurea Magistrale, Laurea Magistrale a Ciclo Unico)
Il Corso a cui voglio iscrivermi è a frequenza obbligatoria □ Sì □ No
Allegare il Piano degli Studi del corso per il quale viene inoltrata la richiesta di doppia iscrizione
(solo per Corsi di Laurea, Laurea Magistrale, Laurea Magistrale a Ciclo Unico)
, ,

SSTU06 – 02/2023 pag. 3



DICHIARO

□ di essere consapevole che fino alla verifica d'ufficio dei requisiti di compatibilità tra i due Corsi indicati
sarò iscritto/a con riserva al secondo Corso;
□ di essere in possesso dei requisiti di accesso previsti per il Corso al quale voglio iscrivermi;
□ di essere a conoscenza dei vincoli e dei presupposti previsti dalla Legge n. 33 del 12 aprile 2022 e del
DM 930 del 29 luglio sulla contemporanea iscrizione a due corsi di studio.
DICHIARO INOLTRE
di scegliere come Corso di riferimento per i benefici del Diritto allo studio universitario:
□ il Corso 1
oppure
□ il Corso 2 (non valido se al Corso 1 si è iscritti ad anni successivi al primo)
Firma
Pollenzo, lì