

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Autocertificazione dei titoli valutabili**

DA REDIGERE IN STAMPATELLO

Direzione Didattica  
MASTER IN AUDITING E CONTROLLO INTERNO  
DIPARTIMENTO DI ECONOMIA E MANAGEMENT  
VIA COSIMO RIDOLFI, 10  
56124 – PISA (PI)

Il/La sottoscritto/a

(Cognome) \_\_\_\_\_

Nome) \_\_\_\_\_

(luogo di nascita) \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)

(data di nascita) \_\_\_\_\_

cittadinanza \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

**CHIEDE:**

di partecipare per l'A.A. 2024-2025 al processo di selezione valido per l'iscrizione al Master di Secondo Livello in **AUDITING E CONTROLLO INTERNO** orientamento:

Il sottoscritto, nell'eventualità di una selezione da tenersi sulla base dei titoli presentati

**dichiara, ai sensi del DPR n. 445/2000 di:**

Aver conseguito la laurea

€ Vecchio Ordinamento

€ Specialistica/Magistrale

€ Triennale

in \_\_\_\_\_ (Classe di laurea \_\_\_\_\_)<sup>1</sup>

presso l'Università di \_\_\_\_\_ Facoltà/Dipart.to \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_

con la votazione di \_\_\_\_\_ (n. matricola<sup>2</sup> \_\_\_\_\_).

Non aver ancora conseguito la laurea in

\_\_\_\_\_ (Classe di laurea \_\_\_\_\_)<sup>3</sup>

presso l'Università di \_\_\_\_\_ Facoltà/Dipart.to \_\_\_\_\_

data presunta sessione \_\_\_\_\_

indicare media esami: \_\_\_\_\_ (n. matricola<sup>4</sup> \_\_\_\_\_).

<sup>1</sup> Da indicare nel caso di Laurea "Nuovo ordinamento" conseguita ai sensi del D.M. 270/2004

<sup>2</sup> Da indicare obbligatoriamente per i laureati presso l'Università di Pisa.

<sup>3</sup> Da indicare nel caso di Laurea "Nuovo ordinamento" conseguita ai sensi del D.M. 270/2004

<sup>4</sup> Da indicare obbligatoriamente per i laureati presso l'Università di Pisa.

*(L'interessato dovrà produrre alla Segreteria didattica del master un certificato o un'autocertificazione relativa al titolo conseguito prima della data prevista per l'inizio delle attività didattiche)*

- di possedere i seguenti titoli (titoli di master, certificazioni linguistiche ed informatiche, altri diplomi di laurea, etc.):

	TITOLI POSSEDUTI	SPECIFICHE
1		
2		
3		
4		
5		

- di **allegare** la seguente documentazione conforme all'originale

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

**Di essere a conoscenza che:**

1. i dati così autocertificati, in particolare i titoli di studio e le relative votazioni, saranno sottoposti **ai controlli previsti dalla normativa vigente**. In caso di falsità, oltre alla decadenza dai benefici indebitamente ottenuti il candidato, poiché **penalmente responsabile**, sarà **denunciato alla competente autorità giudiziaria**.
2. Il/La sottoscritto/a acconsente, ai sensi e per gli effetti del Regolamento UE 2016/679 sul trattamento dei dati personali, che i dati personali indicati nella presente domanda di iscrizione vengano trattati in conformità a quanto specificato dal decreto stesso.

**RECAPITO ELETTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:**

Via ..... n. ....

Località ..... prov. ....

CAP. .... Telefono .....

Cellulare.....

e-mail: .....@.....

(luogo e data)

(firma del candidato)