***Modello A* -AUTODICHIARAZIONE DI LAUREA, ISCRIZIONE, ULTERIORI ATTIVITA'**

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. n. 445/2000)

Il sottoscritto

| | | | |
|---|---|---|---|
| Cognome | | Nome | |
| Codice fiscale | | Sesso | □ M □ F |
| Data di nascita | | Comune di nascita (pv) | ( ) |
| Nazione | | Cittadinanza | |
| Cellulare | | e-mail | |

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/'00 è consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/'00.

Per le finalità connesse all'iscrizione al corso di **laurea magistrale in Architecture**:

**dichiara le informazioni di cui ai punti A, B e C**

**A-Solo per studenti laureati**

**di aver conseguito un titolo universitario**: □ di 1° livello □ di 2° livello □ afferente ad un ord. antecedente il DM 509/99

in _____ classe di laurea _____

presso l'Università _____

nell'anno accademico _____/____ con votazione _____/_____ il giorno ___/___/_____

- di aver acquisto la seguente media ponderata (prima della seduta di laurea) _____/30
- di aver sostenuto i seguenti esami:

| Nome dell'insegnamento | Voto esame | Crediti/ Ore | SSD |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

_____ _____

**luogo e data** **firma del dichiarante (*)**

**B-Solo per studenti laureandi**

**di dover conseguire un titolo universitario**: □ di 1° livello □ di 2° livello □ afferente ad un ord. antecedente il DM 509/99

in _____ classe di laurea _____

presso l'Università _____

nell'anno accademico _____/____

- di aver acquisito, ad oggi, la seguente media ponderata _____/30
- di aver sostenuto i seguenti esami:

| Nome dell'insegnamento | Voto esame | Crediti/ Ore | SSD |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In caso di necessità aggiungere righe mediante la funzione "inserisci righe"

- di dover sostenere i seguenti esami:

| Nome dell'insegnamento | Crediti/ Annualità | SSD |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

In caso di necessità aggiungere righe mediante la funzione "inserisci righe"

_____ _____

**luogo e data** **firma del dichiarante (*)**

Università Iuav di Venezia

**C- per studenti laureati o laureandi**

- **di aver sostenuto i seguenti esami necessari al rispetto dei requisiti per l'ammissione ai corsi di laurea magistrale LM-4**, oltre a quelli già dichiarati nell'autodichiarazione di laurea o di iscrizione:

| Nome dell'insegnamento | Voto esame | Crediti/ Ore | SSD |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

In caso di necessità aggiungere righe mediante la funzione "inserisci righe"

Tali esami sono stati sostenuti all'interno del corso di studio in _____

classe di laurea _____ presso l'Università _____

nell'anno accademico _____/____

_____ _____

**luogo e data** **firma del dichiarante (*)**

(*) La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma se, ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445/00, è compilata, firmata ed allegata alla domanda on line o accompagnata dalla copia di un documento d'identità in corso di validità.

**Per effettuare eventuali modifiche o aggiunte alla "autodichiarazione di iscrizione" è necessario inviare una mail al servizio gestione accessi (info.immatricolazioni@iuav.it) completa del modello aggiornato (formato pdf).**

**Informativa ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento (UE) 2016/679 in materia di protezione dei dati personali**
Ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento UE 2016/679, l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce n. 191, 30135 Venezia, Le comunica quanto segue:
il trattamento dei dati personali sarà improntato ai principi di correttezza, liceità e trasparenza, tutelando la Sua riservatezza e i Suoi diritti. I dati personali che ci conferisce saranno utilizzati ai fini degli interventi connessi all'iscrizione al concorso per l'accesso ai corsi di studio dell'ateneo di cui al presente modello. Il trattamento dei dati è effettuato anche con mezzi informatici e comunque con l'osservanza delle misure minime cautelative della sicurezza e riservatezza dei dati previsti dalla normativa vigente. Il conferimento dei dati è per Lei obbligatorio, un eventuale rifiuto al conferimento impedirà la possibilità di completare le procedure connesse al presente procedimento. I Suoi dati, oggetto del trattamento, potranno essere in seguito comunicati alle diverse strutture dell'Ateneo per svolgere le attività di loro competenza, a soggetti esterni con cui l'Ateneo abbia in essere convenzioni specifiche o per finalità connesse all'adempimento di obblighi di legge. Saranno inoltre trasferiti al Ministero in attuazione dell'art. 1-bis del D.lgs 9/5/03 n. 105 convertito dalla L. 11/7/03 n. 170 (Anagrafe Nazionale Studenti).
L'informativa completa è disponibile alla pagina web: http://www.iuav.it/privacy/
Titolare del trattamento è l'Università Iuav di Venezia, con sede in Santa Croce, 191 – 30135 Venezia. Responsabile è il dirigente dell'area didattica e servizi agli studenti, dott.ssa Lucia Basile telefono 041/2571859 fax n. 041/2571002 e-mail basile@iuav.it