

Prot. n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (a cura della Segreteria Master)

## **Autocertificazione dei titoli valutabili**

**DA REDIGERE IN STAMPATELLO**

Segreteria del Master in

**Food Quality Management and Communication**  
C/O Dipartimento di Economia e Management  
Università di Pisa  
Via Cosimo Ridolfi, 10  
56124 – PISA (PI)

**Il/La sottoscritto/a:**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

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

Data di nascita \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

**DICHIARA:**

Di aver presentato in data \_\_\_\_\_ Domanda di preiscrizione via web  
(a.a. **2023-2024**), al Master di I Livello in **Food Quality Management and Communication**.

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 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Da indicare nel caso di Laurea "Nuovo ordinamento" conseguita ai sensi del D.M. 509/1999

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

- 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		
6		
7		

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

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

*(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)*

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

**Di essere a conoscenza che:**

i dati 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**.

**RECAPITO ELETTO PER EVENTUALI COMUNICAZIONI:**

Via.....n. ....  
Località ..... prov. ....  
CAP..... Telefono.....  
Cellulare.....  
e-mail: .....

*Il/La sottoscritto/a acconsente, ai sensi del D.Lgs. n° 196/2003 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.*

Luogo e data

Firma del candidato

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_