

**MODELLO RISERVATO ESCLUSIVAMENTE A COLORO CHE:**

- INTENDONO ISCRIVERSI AL PERCORSO PER L'ACQUISIZIONE DEI 24 CFU **IN ATENEI DIVERSI** DALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA" / *THIS FORM IS FOR THOSE WHO WISH TO ENROL FOR THE "24 CFU PATH" AT **UNIVERSITIES OTHER THAN TOR VERGATA UNIVERSITY OF ROME***

**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"  
TO THE MAGNIFICENT RECTOR OF  
TOR VERGATA UNIVERSITY OF ROME**

Il/La sottoscritto/a / (*I, the undersigned*) \_\_\_\_\_  
nato/a a / *born in* \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il / *on* \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,  
residente in / *residing in* \_\_\_\_\_, prov. \_\_\_\_\_, in via /  
*street* \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_, c.a.p. / *ZIP code* \_\_\_\_\_, e-mail / *email address*  
\_\_\_\_\_, telefono / *Mobile number* \_\_\_\_\_, Codice fiscale  
/ *Fiscal code* \_\_\_\_\_,

ai fini dell'acquisizione presso altro Ateneo dei 24 CFU, di cui al D.M. n. 616 del 10 agosto 2017 / *for the purpose of earning the 24 credits at another university, as per D.M. no. 616 of 10 August 2017,*

**CHIEDE / HEREBY REQUEST**

il rilascio dell'attestazione relativa al/ai seguente/i insegnamento/i già conseguito/i presso questo Ateneo / *the issue of a certificate for the following course(s) already completed at this university.*

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del DPR 445/2000, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del DPR 445/2000, dichiara i seguenti dati / *To this purpose, aware of the criminal sanctions in the case of false declarations, formation or use of false deeds cited by Art. 762 of D.P.R. 445 of 28 December 2000, as well as the additional sanction envisaged by Art. 753 of the cited D.P.R. 445 of 28 December 2000, consisting of the loss of any possible assigned benefits upon order issued on the basis of untruthful statements, I, the undersigned, hereby declare the following:*

Denominazione insegnamento Exam	Tipologia del corso <sup>1</sup> Type of course *	Denominazione del corso di studi Name of the Degree programme	SSD (indicare V.O. se Vecchio Ordinamento) ACADEMIC DISCIPLINE (indicate V.O. if under regulations in force prior to D.M. 509/99)	Conseguito in data Date	Voto Mark	CFU <sup>2</sup> Credits **


L'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata", in qualità di Titolare del trattamento, tratterà i dati personali di cui è in possesso ai sensi del Regolamento UE n. 679/2016 ("GDPR"), del D. Lgs. 196/2003, come modificato dal D. Lgs. 101/2018 ("Codice della Privacy"), di ulteriore normativa di settore e nel rispetto dei provvedimenti del Garante per la Protezione dei Dati Personali. Le informative sono reperibili al link <http://utov.it/s/privacy> / *Tor Vergata University of Rome, as Data Controller, will process the personal data provided to it in accordance with EU Regulation No. 679/2016 ("GDPR"), Legislative Decree 196/2003, as amended by Legislative Decree 101/2018 ("Privacy Code") and other sectoral legislation, and in compliance with the provisions of the Italian Data Protection Authority. The information is available at <http://utov.it/s/privacy>*

**DATA / DATE** \_\_\_\_\_

**FIRMA / SIGNATURE**

\_\_\_\_\_

**ALLEGARE COPIA DI DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ / A COPY OF A VALID ID MUST BE ENCLOSED**

**ATTENZIONE:** Moduli incompleti non verranno presi in carico. La suddetta attestazione verrà rilasciata entro **7 gg lavorativi**  
**/ NOTE:** Incomplete forms will not be accepted. This certificate will be issued within 7 working days.

<sup>1</sup> Indicare **L** - Laurea - **LS** - Laurea specialistica - **LM** - Laurea Magistrale - **D** - Dottorato - **SP** - Scuola di Specializzazione - **CS** - Corso singolo - **M1** - Master I° livello - **M2** - Master II° livello / *Indicate **L** for undergraduate course; **LS** for Postgraduate course (as per D.M. 509/99); **LM** for postgraduate course (as per D.M. 270/04); **M1** for first-level specializing master's course; **M2** for second-level specializing master's course.*

<sup>2</sup> Se il corso di laurea appartiene al vecchio ordinamento, indicare **S** per semestrale e **A** per annual / *If the degree course belongs to the "old system" (prior to D.M. 509/99), indicate **S** for 6-month duration and **A** for one-year duration.*