



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI "LINK CAMPUS UNIVERSITY"

Prot. n. 1747 del 12 novembre 2024
D.R. N. 1896

ALLEGATO A

SCHEMA DI ISTANZA/AUTOCERTIFICAZIONE

La sottoscritta/Il sottoscritto _____

C.F. _____ nata/o a _____ (___)

il _____ e residente a _____ (___)

in via _____ n. _____ di cittadinanza _____,

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- a) Il proprio Recapito (se diverso dalla Residenza)

- b) I propri recapiti telefonici e telematici agli effetti della presente procedura

- c) Chiede di essere immatricolato al corso (segnare con una x il corso desiderato per il quale non ha trovato posto in altro Ateneo):

| | | |
|--------------------------|-----|---|
| <input type="checkbox"/> | L01 | Infermieristica |
| <input type="checkbox"/> | L02 | Fisioterapia |
| <input type="checkbox"/> | L03 | Tecniche di laboratorio biomedico |
| <input type="checkbox"/> | L04 | Tecniche di radiologia medica, per immagini e radioterapia |

Dichiara, altresì,

- d) di aver sostenuto la prova di accesso presso l'Università

dove non ha trovato accesso per esaurimento dei posti disponibili;



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI “LINK CAMPUS UNIVERSITY”

Prot. n. 1747 del 12 novembre 2024
D.R. N. 1896

- e) di aver sostenuto la prova di accesso in data _____, di essere inserito nella graduatoria del corso _____
sua **prima scelta** in ordine di preferenza e nella graduatoria del corso _____
sua **seconda scelta** in ordine di preferenza.
- f) di aver riportato il punteggio complessivo di _____,
- g) che l'Ateneo presso il quale è stata sostenuta la prova gli ha attribuito OFA (obbligo formativo aggiuntivo) nelle seguenti materie: 1) _____
2) _____ 3) _____
4) _____;
- h) di voler chiedere una abbreviazione di corso in quanto
[autocertificare il titolo posseduto, l'Università che lo ha rilasciato, la data di conseguimento ed indicare inoltre, la denominazione degli esami, i Settori Scientifico Disciplinari (SSD), i voti riportati nei singoli esami, numero crediti e programmi degli stessi (i programmi possono essere consegnati anche 10 gg. dopo la scadenza della procedura)]
- i) Allega copia fronte/retro del documento di identità valido.

Luogo e data _____

FIRMA
