

# **RICHIESTA RICONOSCIMENTO CREDITI ABBREVIAZIONE DI CORSO**

**AL CONSIGLIO DIDATTICO  
DEL MASTER/CORSO DI FORMAZIONE  
MIGLIORAMENTO DELLE PERFORMANCE DEGLI ENTI TERRITORIALI  
E DELLE ALTRE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI (PERF.ET) - I**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

in data

ai sensi dell' art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

## **DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio post laurea e di avere superato gli esami sotto elencati, nella data e con le votazioni indicate:

Tipo titolo

*(Es. Corso di Perfezionamento, Master di I o II livello, Dottorato di Ricerca, Specializzazione)*

Denominazione

Conseguito in data

con votazione

presso l'Università di

**DENOMINAZIONE ESAME**

**CFU**

**DATA**

**VOTO  
in trentesimi**

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.
- 6.
- 7.
- 8.
- 9.
- 10.
- 11.
- 12.
- 13.
- 14.
- 15.
- 16.

Tipo titolo

*(Es. Corso di Perfezionamento, Master di I o II livello, Dottorato di Ricerca, Specializzazione)*

Denominazione

Conseguito in data

Con votazione

Presso l'Università di

	<b>DENOMINAZIONE ESAME</b>	<b>CFU</b>	<b>DATA</b>	<b>VOTO in trentesimi</b>
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

**RICHIEDE, pertanto**

il riconoscimento dei relativi crediti formativi universitari

**La presente dichiarazione ha valore solo se stampata, firmata e allegata (tramite upload) alla domanda di iscrizione all'interno della propria pagina personale in <http://studiare.unife.it>**

FIRMA

Data

---