



CONTEMPORANEA ISCRIZIONE A DUE CORSI DI STUDIO

ai sensi della legge 12 aprile 2022, n. 33

(Dichiarazione ai sensi del D.M. 29 luglio 2022, n. 930/D.M. 2 agosto 2022, n. 933)

**Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi della Basilicata**

l sottoscritt _____
nat_ a _____ prov. _____ il _____
di cittadinanza _____ codice fiscale _____
residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
in via _____ n. _____
telefono _____ cellulare _____
e-mail _____

DICHIARA

di volersi avvalere, per l'a.a. _____ / _____, della contemporanea iscrizione ai seguenti due corsi di studio, ai sensi della legge 12 aprile 2022, n. 33 e dei relativi decreti ministeriali attuativi:

corso di studio di prima iscrizione

denominazione del corso di studio: _____

con frequenza ☐ obbligatoria ☐ non obbligatoria

classe (se laurea/laurea magistrale): L-_____ LM-_____

anno di iscrizione: _____

Università/altra Istituzione di appartenenza: _____



corso di studio di seconda iscrizione

denominazione del corso di studio: _____

con frequenza ☐ obbligatoria ☐ non obbligatoria

classe (se laurea/laurea magistrale): L-_____ LM-_____

anno di iscrizione: _____

Università/altra Istituzione di appartenenza: _____

A tal fine, ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che chi rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, ai sensi dell'art. 75 del medesimo D.P.R., decade dai benefici conseguiti, ferma restando l'applicazione delle norme penali di cui all'art. 76, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

- a) di essere in possesso dei previsti titoli di studio e degli eventuali ulteriori requisiti previsti per l'accesso, per entrambi i corsi;
- b) di essere a conoscenza delle norme che regolano la contemporanea iscrizione, ivi comprese quelle riguardanti la contribuzione e il diritto allo studio;
- c) ☐ di avere già inviato ☐ che invierà analoga richiesta all'altro Ateneo/Istituzione sede del secondo corso di studio (da dichiarare soltanto nel caso in cui la sede di uno dei due corsi sia diversa dall'Unibas).

_____/_____
Luogo Data

Firma leggibile

N.B. Inviare a segreteriastudenti.diss@unibas.it unitamente a copia di un **documento di identità in corso di validità**.