



**All. B**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA**

**INTERNATIONAL SUMMER SCHOOL IN "SOCIAL LIFE CYCLE ASSESSMENT"**

(da trasmettere in PDF mediante procedura on line)

Al Direttore del Dipartimento di Economia  
dell'Università degli Studi  
"G. D'Annunzio" di Chieti — Pescara

**Il/La sottoscritto/a**

Cognome.....Nome.....nato/a a

..... (Prov. .) il.....

Codice fiscale..... cittadinanza.....

Residente a .....Prov.....

Via.....cap.....

domicilio (indicare solo se diverso dalla residenza).....

Via.....n.....cap.....

Tel.....cell.....

mail (per corrispondenza).....

consapevole delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazione mendace, ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, nonché della decadenza dal beneficio eventualmente conseguito per effetto della dichiarazione non veritiere (artt. 75, 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000)

**al fine di essere ammesso/a, per l'A.A. 2024/25, al**

**INTERNATIONAL SUMMER SCHOOL IN " SOCIAL LIFE CYCLE ASSESSMENT"**

**DICHIARA<sup>1</sup>  
sotto la propria  
responsabilità**

**(ai sensi degli arti. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

---

<sup>1</sup> Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili



- di essere a conoscenza di tutte le norme contenute nell'Avviso di ammissione;
- di essere a conoscenza che la presentazione della domanda di ammissione on-line non lo esonera, qualora acquisisca il diritto all'iscrizione, dalla formalizzazione della immatricolazione nei termini prescritti;
- di avere adempiuto al diritto — dovere all'istruzione previsto dalla normativa vigente e di essere in possesso del seguente titolo di studio:

**Laurea triennale ai sensi del D.M. 270/2004**

**Laurea di I° livello ai sensi del D.M. 509/99**

**Titolo equipollente e/o equiparabile ai sensi della normativa vigente**

Tutte le informazioni relative al Corso saranno rese note con avviso reso pubblico sul sito internet <https://www.unich.it>, alla pagina web "Albo Pretorio Online" e nel seguente link: <https://www.dec.unich.it/>  
Tale pubblicazione sostituisce tutte le forme di comunicazione scritta al domicilio o alla residenza degli aventi diritto. Il partecipante dichiara di impegnarsi ad assumere ogni informazione utile allo svolgimento del Corso stesso, esonerando l'Università per tutti gli aspetti connessi con la omessa o parziale conoscenza di tali informazioni per qualunque titolo, ragione o causa.  
Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.

## **ALLEGATI**

- copia digitalizzata in PDF di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, comprensivi del numero di documento, data e luogo del rilascio).

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

---

(luogo e data)

---

(Il/La dichiarante)



**PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a.....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) — GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

Firma leggibile.....

.....li.....

(luogo e data)



**DICHIARA**

**sotto la propria responsabilità**

**(ai sensi degli arti. 75 e 76 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)**

**PER I POSSESSORI DI TITOLO DI STUDIO ESTERO**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

---

(specificare la denominazione)

della durata di anni..... conseguito in data.....

presso.....

città/nazione.....

- di essere in possesso della certificazione che attesti la conoscenza e la comprensione della lingua italiana almeno al livello 82 del Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue;
- di non essere in possesso della certificazione che attesti la conoscenza e la comprensione della lingua italiana almeno al livello 82 del Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue;
- di essere a conoscenza che tale certificazione deve essere trasmessa dal proprio indirizzo di posta elettronica, all'indirizzo PEC del Dipartimento di Economia, [dipartimento.economia@pec.unich.it](mailto:dipartimento.economia@pec.unich.it), entro e non oltre il 18 settembre 2025, la seguente documentazione:

- originale o copia conforme del titolo di studio conseguito all'estero legalizzato dalla Rappresentanza Diplomatica Consolare italiana competente per territorio, munito di dichiarazione di valore in loco a cura della medesima autorità e corredato di traduzione ufficiale in lingua italiana, ovvero documento equipollente che attesti il livello di scolarizzazione;
- originale o copia conforme della certificazione che attesti la conoscenza e la comprensione della lingua italiana almeno al livello 82 del Quadro Comune Europeo di riferimento per le lingue, che consenta di partecipare attivamente al percorso formativo (in caso contrario, tale conoscenza sarà verificata tramite un test di ingresso);
- documento di identità in corso di validità completo di tutte le facciate;
- lettera di trasmissione della suddetta documentazione debitamente firmata e datata.

Le dichiarazioni di cui al presente modulo, se correttamente rese, hanno valore di autocertificazione (ai sensi del DPR n. 445/2000 e successive modificazioni e integrazioni) del titolo posseduto quale requisito di ammissione e dei titoli valutabili.

Il/La sottoscritto/a si impegna, inoltre, a comunicare tempestivamente ogni eventuale cambiamento della propria residenza o recapito.
---



**ALLEGATI**

Fotocopia digitalizzata in PDF di un documento di identità personale in corso di validità (carta di identità o passaporto, COMPENSIVI del numero di documento, data e luogo del rilascio).

N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.

**N.B. la modulistica incompleta non verrà accettata.**

.....

(luogo e data)

.....

(Il/La dichiarante)

**PRESA VISIONE TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI**

Il/La sottoscritto/a .....  
dichiara di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali di cui al Regolamento (UE) — GDPR - 2016/679 del 27 aprile 2016 e delle Linee Guida CODAU in materia di privacy e protezione dei dati personali in ambito universitario adottate e fatte proprie dall'Ateneo con delibera del Consiglio di Amministrazione n. 119/2018 Prot. n. 26014 e del D. Lgs. n. 101 del 10/08/2018, recante Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del Regolamento EU 679/2016 (GDPR), reperibili sul Portale di Ateneo all'indirizzo [www.unich.it/privacy](http://www.unich.it/privacy)

**Firma leggibile**.....

..... li.....

(luogo e data)