

ISTANZA PER ISCRIZIONE CONTEMPORANEA A DUE CORSI DI STUDIO

(DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE resa ai sensi dell'art. 46, D.P.R. n. 445 del 28.12.2000, T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
codice fiscale _____
email _____
tel./cell. _____

già iscritto/a al Corso di:

- ☐ Laurea ☐ Laurea magistrale ☐ Laurea magistrale a ciclo unico ☐ Master di primo livello
☐ Master di secondo livello ☐ Dottorato di ricerca ☐ Specializzazione medica
☐ Specializzazione non medica ☐ Corso Afam

(indicare il nome del corso cui si è attualmente iscritti)

presso _____
(indicare il nome dell'Ateneo presso cui si è attualmente iscritti)

Classe di laurea (solo per corsi di laurea, laurea magistrale, laurea magistrale a ciclo unico)

Anno di corso a cui risulta iscritto/a

Matricola universitaria _____
(da compilare solo se studente dell'Università degli Studi di Roma "Tor Vergata")

Il corso a cui è iscritto/a è a frequenza obbligatoria ☐ Sì ☐ No

Dichiara di volersi iscrivere al seguente secondo Corso di studi

- ☐ Laurea ☐ Laurea magistrale ☐ Laurea magistrale a ciclo unico ☐ Master di primo livello
☐ Master di secondo livello ☐ Dottorato di ricerca ☐ Specializzazione medica
☐ Specializzazione non medica ☐ Corso Afam

Presso

- ☐ Università degli Studi di Roma "Tor Vergata"
☐ Altro Steneo/istituto italiano
☐ Università estera

Al

- ☐ I anno
☐ I anno con richiesta di abbreviazione di corso

Nome e sede dell'Università (se diversa da Università degli Studi di Roma "Tor Vergata")

Denominazione del corso di studio a cui vuole iscriversi

Classe di laurea (solo per lauree e lauree magistrali biennali o a ciclo unico)

Il corso a cui vuole iscriversi è a frequenza obbligatoria ☐ Sì ☐ No

Il/La sottoscritta/a dichiara, inoltre, di scegliere come Corso di riferimento per i benefici del Diritto allo studio universitari:

- ☐ il corso di attuale iscrizione (I corso) **oppure** ☐ al corso di seconda iscrizione (II corso)¹

Il/La sottoscritta/a dichiara, inoltre, ai sensi degli artt. 46, 47 e 76 del DPR 28 dicembre 2000 n. 445:

1. di aver informato l'Ateneo relativo al primo Corso di studi dell'istanza di contemporanea iscrizione a un secondo Corso di studi (presso lo stesso Ateneo o presso altro Ateneo);
2. di aver ottenuto l'ammissione nella graduatoria dedicata o l'idoneità all'accesso al corso e all'anno per il quale sta presentando richiesta, secondo quanto indicato nel relativo avviso di ammissione;
3. che è a conoscenza che è consentita l'iscrizione contemporanea a due diversi corsi di laurea, di laurea magistrale o di Master anche presso più Università, Scuole o Istituti superiori ad ordinamento speciale, purché appartengano a classi di laurea diverse ed il secondo corso si differenzi dal primo per almeno i due terzi delle attività formative;
4. che è a conoscenza che è consentita l'iscrizione contemporanea, purché in possesso del titolo di studio richiesto per l'accesso, a un corso di laurea o di laurea magistrale e a un corso di master, di dottorato di ricerca o di specializzazione non medica.
5. che è a conoscenza che è consentita l'iscrizione contemporanea a un corso di dottorato di ricerca e di master, a un corso di dottorato di ricerca e a un corso di specializzazione (medica, come previsto dall'articolo 7 del D.M. 226/2021, e/o non medica), a un master e a un corso di specializzazione (medica e/o non medica), **purché in possesso dei nulla osta rilasciati dai rispettivi Organi collegiali**, come previsto dall'indirizzo ministeriale del 12/01/2023.
6. che nel caso di iscrizione ai corsi di studio internazionali che portino al conseguimento di titoli doppi, multipli o congiunti con Atenei esteri, e titoli congiunti rilasciati nel caso di corsi di

¹ L'opzione non è valida se al corso 1 si è iscritti ad anni successivi al primo.

- studio interateneo nazionali, si applica esclusivamente la normativa vigente in materia;
7. che, qualora il primo corso sia a frequenza obbligatoria, il secondo non può essere a frequenza obbligatoria, tranne nel caso in cui la frequenza obbligatoria è prevista per le sole attività laboratoriali e di tirocinio;
 8. che è a conoscenza delle ulteriori limitazioni previste per la contemporanea iscrizione riportate nella legge 12 aprile 2022, n. 33 e dai DD.MM. 930/2022 e 933/2022;
 9. **che è a conoscenza che la seconda iscrizione è sottoposta a condizione fino alla verifica di tutti i requisiti richiesti.**

Il/la sottoscritto/a allega alla presente:

- copia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità;
- piano di studi del corso di attuale iscrizione (I corso);
- nulla osta degli Organi collegiali nelle fattispecie di cui al punto 5.

e **si impegna a comunicare**, all'Ateneo di prima iscrizione, l'avvenuta contemporanea iscrizione presso il secondo Corso di studi al fine di consentire i necessari adempimenti di competenza.

PER GLI STUDENTI EXTRA-UE

Con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo l'Università degli Studi di Roma Tor Vergata a comunicare alla Questura competente che il/la sottoscritto/a ha presentato domanda di iscrizione contemporanea a due corsi di studio. Qualora i corsi abbiano sede in regioni diverse, tale autorizzazione si estende alle Questure competenti per entrambe le sedi.

Dichiaro, inoltre, di essere consapevole che, qualora sia entrato/a in Italia con un visto per motivi di studio, la documentazione per il rinnovo del permesso di soggiorno, così come ogni eventuale richiesta di borsa di studio, fa riferimento esclusivamente alla prima università e allo specifico corso di studio per il quale è stato concesso il visto d'ingresso.

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>.

Roma _____

Firma _____
(stampare il modulo e firmare)

APPLICATION FOR SIMULTANEOUS ENROLLMENT IN TWO DEGREE PROGRAMS

(SELF-CERTIFICATION DECLARATION in accordance with Art. 46 of Presidential Decree no. 445 of 28.12.2000, Consolidated Act on administrative documentation)

The undersigned

Full Name: _____

Born in: _____

on (DD/MM/YYYY): _____

Tax Code (Codice Fiscale): _____

Email address: _____

Phone/Mobile: _____

is currently enrolled in the following program:

Program Type:

- ☐ Bachelor's Degree
- ☐ Master's Degree
- ☐ Single-Cycle Master's Degree
- ☐ First Level Postgraduate Master
- ☐ Second Level Postgraduate Master
- ☐ PhD Program
- ☐ Medical Specialization
- ☐ Non-Medical Specialization
- ☐ AFAM Program (Higher Education in Art, Music, and Dance)

Name of current program:

At the following University/Institution:

Degree Class (for Bachelor's and Master's degrees only):

Current academic year of enrollment: _____

Student ID Number (only for students of Tor Vergata University of Rome):

Does your current program have mandatory attendance? ☐ Yes ☐ No

Hereby declares the intent to enroll in the following second program:

Program Type:

- ☐ Bachelor's Degree
☐ Master's Degree
☐ Single-Cycle Master's Degree
☐ First Level Postgraduate Master
☐ Second Level Postgraduate Master
☐ PhD Program
☐ Medical Specialization
☐ Non-Medical Specialization
☐ AFAM Program (Higher Education in Art, Music, and Dance)

At the following institution: ☐ Tor Vergata University of Rome ☐ Another Italian University/Institution ☐ A Foreign University

Enrolling in: ☐ First Year ☐ First Year with a request for advanced standing (credit transfer)

Name and location of the University (if other than Tor Vergata University of Rome):

Name of the program you wish to enroll in:

Degree Class (for Bachelor's and Master's degrees only):

Does the program you wish to enroll in have mandatory attendance? ☐ Yes ☐ No

Furthermore, the undersigned declares their choice of primary program for the purposes of university financial aid benefits:

- ☐ The current program (Program 1)
OR
☐ The second program (Program 2)²

The undersigned also declares, pursuant to Arts. 46, 47, and 76 of Presidential Decree no. 445/2000:

1. To have informed the university of the first program about this application for simultaneous enrollment in a second program (at the same or another university).
2. To have been admitted or deemed eligible for the program and year for which this application is being submitted, as indicated in the relevant admission notice.

_____ ² This option is not valid if you are enrolled in a year subsequent to the first for Program 1.

3. To be aware that simultaneous enrollment is permitted for two different Bachelor's, Master's, or Postgraduate Master's programs, even at different institutions, provided they belong to different degree classes and the second program differs from the first by at least two-thirds of its academic activities.
4. To be aware that simultaneous enrollment is permitted, provided the required entry qualifications are held, in a Bachelor's or Master's program and a Postgraduate Master, PhD, or non-medical specialization program.
5. To be aware that simultaneous enrollment is permitted between a PhD and a Postgraduate Master, a PhD and a specialization program (medical or non-medical), or a Postgraduate Master and a specialization program (medical or non-medical), provided that approval has been granted by the respective academic boards, as per the ministerial directive of 12/01/2023.
6. That for international programs leading to double, multiple, or joint degrees with foreign universities, and for joint degrees from inter-university programs within Italy, the specific existing regulations for those programs shall apply exclusively.
7. That if the first program has mandatory attendance, the second program cannot also have mandatory attendance, unless attendance is only required for laboratory and internship activities.
8. To be aware of the further limitations on simultaneous enrollment as outlined in Law no. 33 of April 12, 2022, and Ministerial Decrees no. 930/2022 and 933/2022.
9. To be aware that the second enrollment is conditional upon the verification of all required criteria.

The undersigned attaches the following documents:

- A front and back copy of a valid identification document.
- The study plan (program curriculum) of the currently enrolled program (Program 1).
- Authorization from the relevant academic boards for the cases described in point 5.

and agrees to notify the university of the first enrollment once the simultaneous enrollment in the second program is finalized, to allow for all necessary administrative procedures.

FOR EXTRA-EU students

Furthermore, by signing this form, I authorize Tor Vergata University to notify the relevant Police Headquarter (*Questura*) that the undersigned has applied for simultaneous enrollment in two degree programs. If the programs are in different regions, this authorization extends to the relevant Police Headquarters in both locations.

I also acknowledge that if I have entered Italy on a study visa, the documentation for the renewal of my residence permit, as well as any application for scholarships, is **exclusively** tied to the first university and the specific degree program for which the entry visa was granted.

Tor Vergata University of Rome, as the Data Controller, will process the personal data in its possession in accordance with EU Regulation no. 679/2016 (GDPR), Legislative Decree no. 196/2003, as amended by Legislative Decree no. 101/2018 (Privacy Code), and other relevant sector regulations. Privacy policies are available at <http://utov.it/s/privacy>.

Rome,
(Date) _____ Signature _____