



**AUTOCERTIFICAZIONE PER IL RICONOSCIMENTO DELLA PRATICA SPORTIVA PREGRESSA
AI SENSI DEL REGOLAMENTO PER I CREDITI LIBERI DI PARTECIPAZIONE IN AMBITO SPORTIVO,
ART. 2 COMMA b
(REP. DRD n° 834/2017 PROT. 62610)**

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____,
il _____, tel. _____,
cell. _____, e-mail _____@studenti.unipr.it

- ✓ Immatricolato/a presso l'Università degli Studi di Parma nell'anno accademico ____/____
indicare l'Anno di inizio
dell'attuale percorso di studi;
- ✓ attualmente iscritto/a al _____ anno del Corso di Laurea / Laurea Magistrale
in _____ (matricola n. _____);
- ✓ Dipartimento _____; **ISCRITTO/A ALLA DUAL CAREER** ☐ SI ☐ NO
- ✓ consapevole di decadere, con effetto retroattivo, dai benefici ottenuti a seguito di provvedimento emanato in conseguenza di dichiarazioni non veritiere

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA PERSONALE RESPONSABILITÀ

di aver svolto le seguenti attività sportive nel periodo di iscrizione all'Università degli Studi Parma e chiede il riconoscimento di tali attività come crediti sportivi universitari:

- Disciplina sportiva _____
- Struttura/Società sportiva e sede in cui è stata svolta l'attività _____

- Responsabile _____
- Contatti (telefono, e-mail, sito web) _____
- Attività svolta dal _____ al _____
- Allegare Curriculum sportivo (anche in carta semplice) riportante anni di attività, campionati disputati, presenze, titoli conquistati, partecipazione a manifestazioni, eventi e competizioni, altre informazioni utili ed eventuale dichiarazione della società di appartenenza.

(luogo e data)

(firma leggibile)