

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELLA CERTIFICAZIONE

(Art. 46, D.P.R. 445 del 28.12.2000)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato / a a _____ (_____) il _____

Residente in (via / Piazza) _____ n.

Comune _____ Prov. _____ CAP

Tel. _____ Cell. _____

email _____

a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000 nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi, dichiara sotto la sua responsabilità i seguenti dati:

di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____
_____ in data _____

presso l'Università di _____

Facoltà di _____

esito finale _____

Durata normale del Corso di Studio: 2 anni 3 anni 4 anni 5 anni 6 anni

Tipo ordinamento: ante D.M. 509/99 D.M. 509/99 D.M. 270/04

di aver superato i seguenti esami:

	Esami sostenuti	CFU	Voto	Data
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				

Eventuali annotazioni:

Il/La sottoscritto/a autorizza il trattamento dei propri dati personali limitatamente a quanto previsto dall'articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675, in base al quale i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data: _____

(firma per esteso e leggibile)