

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA AI SENSI DEL TESTO UNICO di cui al D.P.R. 28.12.2000 n. 445*(Art. 46- dichiarazioni sostitutive di certificazioni ; Art. 47 – dichiarazioni sostitutive di atti di notorietà)*

sottoscritt (cognome) _____ (nome) _____
 consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.
 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

----- SEZIONE ANAGRAFICA -----

di essere nat_ a _____ (Provincia) il _____ di essere residente in
 Via _____ Località _____
 Cap. _____ Città _____ (Provincia),

----- SEZIONE ANAGRAFE NAZIONALE STUDENTI -----

- di NON essersi mai immatricolato al Sistema Universitario Italiano
 OPPURE
 di essersi immatricolato per la prima volta al Sistema Universitario Italiano in data _____
 di essersi immatricolato ad un corso Pre Riforma D.M. 509/99 (Diploma Universitario, Laurea Vecchio Ordinamento e di
 aver concluso la carriera con: Conseguimento Titolo Finale Rinuncia Decadenza
 di essersi immatricolato ad un corso Post Riforma D.M. 509/99 e s.m. (Laurea 1° Livello, Laurea Magistrale, Laurea
 Specialistica) e di aver concluso la carriera con: Conseguimento Titolo Finale Rinuncia

----- SEZIONE TITOLI -----

- di non essere iscritto ad altro corso di studi di questa o di altra Università;
 di essere in possesso del Diploma di Istruzione Superiore in _____
 conseguito presso l'Istituto _____ Via _____
 Città _____ (Prov.) nell'anno scolastico _____ con voti _____ / _____
 e di aver frequentato l'anno integrativo presso l'istituto _____
 Città _____ (Prov.) Via _____
 nell'anno scolastico _____ con voti _____ / _____
 di essere in possesso del titolo universitario: Laurea (Laurea 1° Livello) Diploma Universitario
 Laurea Magistrale Laurea vecchio ordinamento
 Laurea Specialistica
 In _____ conseguito presso
 l'Università degli Studi di _____ in data _____ con voti _____ / _____
 di essere in possesso del titolo post laurea in: _____
 conseguito presso _____ in data _____
 di essere in possesso del titolo post laurea in: _____
 conseguito presso _____ in data _____
 di essere in possesso di altro titolo di studio in: _____
 conseguito presso _____ in data _____
 di essere in possesso di altro titolo di studio in: _____
 conseguito presso _____ in data _____

di aver superato i seguenti esami presso Università italiane od estere:

