



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ**

(Ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a Prov.
il / / residente in Via/Corso/Piazza
..... C.A.P. Città Prov.
a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso
degli atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

Di avere conseguito il/i seguenti titoli accademici
.....
presso l'Università di
nell'anno accademico / con la seguente votazione
classe delle Lauree.....

Luogo..... Data Firma

Per comunicazioni telefoniche urgenti e/o a mezzo posta l'indirizzo di recapito durante l'anno
accademico è (indicare solo se diverso dalla residenza):

Via Città
C.A.P. Prov. Tel.

Foto secondo
queste
dimensioni

Timbro e firma del Funzionario

.....