

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445, ARTT. 46 E SEG.)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A \_\_\_\_\_ CF \_\_\_\_\_

NATO/A A \_\_\_\_\_ ( ) IL \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ RESIDENTE IN \_\_\_\_\_

VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA:

**MATURITÀ**

di **avere conseguito** il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ ( )

e di aver riportato la seguente votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_

**LAUREA TRIENNALE – LAUREA VECCHIO ORDINAMENTO – LAUREA MAGISTRALE - LAUREA MAGISTRALE A CICLO UNICO:**

di **avere conseguito** il seguente titolo di studio (**in caso di più titoli inserire l'ultimo**):

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ ( )

e di aver riportato la seguente votazione \_\_\_\_/\_\_\_\_

**OPPURE**

di **dover conseguire** il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

nel mese di \_\_\_\_/\_\_\_\_ anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_ con sede a \_\_\_\_\_ ( )

Dichiara inoltre che la durata legale del corso è di anni \_\_\_\_\_.

DICHIARA:

**(mettere il flag nel quadratino per il quale si sta sottoscrivendo il presente documento)**

- di **NON ESSERE ATTUALMENTE ISCRITTO/A** in altro Ateneo per l'anno accademico **2024/2025**
- di **ESSERE ISCRITTO CONTEMPORANEAMENTE AL CORSO DI LAUREA/STUDI** (allegare mod 1 se si è iscritti ad altro corso per l'a.a. 2024/2025)
- di **NON ESSERE STATO ISCRITTO/A** in altro Ateneo dall'anno accademico (\_\_\_\_/\_\_\_\_) (riportare ultimo anno accademico di iscrizione) all'anno accademico 2024/2025
- di risultare in stato di **DECADENZA** presso l'Università \_\_\_\_\_ dall'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_
- di aver effettuato **RINUNCIA ESPRESSA** presso l'Università \_\_\_\_\_
- La rinuncia è stata accettata dall'Ateneo suddetto in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ e la carriera risulta pertanto cessata.
- di aver fatto domanda di **TRASFERIMENTO** dall'Università \_\_\_\_\_ presso codesto Ateneo in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.

Luogo e data

**In assenza di firma il documento non ha valore.**

**Allegare documento valido di riconoscimento**

**(firma autografa leggibile)**

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.