

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO ACCADEMICO

(Legge 4 gennaio 1968 n. 15, legge 15 marzo 1997 n. 127, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403 - DPR n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ (prov. _____), CAP
_____ in via _____ n. _____
Tel. Cell. _____/_____, indirizzo e-mail _____

valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni indicate nell'art. 76 dello stesso Decreto,

DICHIARO

sotto la mia responsabilità:

di avere conseguito il Diploma di Laurea in

(Classe _____) presso l'Università degli studi di
_____ il _____ con la
votazione di _____/110, della durata di anni _____;

di aver sostenuto e superato le seguenti materie del suddetto Corso di Laurea, con le votazioni indicate:

INSEGNAMENTO	DATA	VOTO	SSD

