AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO di STUDIO - ***Allegato 4***

(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

Il sottoscritto Cognome _____Nome _____ Matricola _____ Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| nato a _____ (provincia___) il ____/_____/_____, attualmente residente a _____ (provincia___) indirizzo _____ C.A.P._____, telefono _____, e-mail _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 D.P.R. 445 del 28.12.2000;

DICHIARA

di aver conseguito in data _____ la laurea di _____ livello/ciclo unico/V.O. in

_____,

presso l'Università _____, con la seguente votazione _____ .

Luogo e data _____

Il dichiarante

_____

Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28.12.2000 l'autocertificazione, completa di tutti gli elementi utili, deve essere sottoscritta dinanzi al dipendente addetto a ricevere la documentazione

oppure

spedita già sottoscritta con la domanda, unitamente alla **copia fotostatica di un documento d'identità** valido.