AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

PER GLI STUDENTI DI II LIVELLO

Il sottoscritto Cognome_____Nome_____Codice Fiscale |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___| nato a _____ (provincia___) il ____/_____/_____, attualmente residente a _____ (provincia___) indirizzo _____ C.A.P. _____, telefono **_____,**

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 in _____

_____

presso l'Università di _____

riportando la votazione _____, con una media di _____/trentesimi:

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.