

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
(D.P.R. 445 del 28/12/00)

(riservata, come da bando di ammissione, ai laureandi di ottobre 2021)

Il/La sottoscritt..... _____

nat.... a _____ prov (_____) il _____

residente in _____ prov. (_____) via _____

_____ n. _____ telefono _____ cell. _____

Indirizzo mail _____

consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci sarà punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che decadrà dal beneficio eventualmente conseguito per effetto delle dichiarazioni non veritiere, secondo quanto prescritto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000,

DICHIARA

ف di essere nella posizione di LAUREANDO, in quanto non ancora in possesso del diploma di laurea richiesto per l'accesso alla magistrale in Psicologia Applicata, Clinica e della Salute.

Il diploma di laurea triennale in _____

(classe L-24) verrà conseguito il giorno ____/____/____ presso l'Università:

Oppure, dopo il conseguimento della laurea

ف di aver conseguito in data ____/____/____ il diploma di laurea triennale in _____ (classe L-24)

presso l'Università _____, valido ai fini dell'immatricolazione al corso di laurea magistrale in Psicologia Applicata, Clinica e della Salute.

Addì _____

Firma