

AUTOCERTIFICAZIONE del TITOLO di STUDIO - Allegato 3

(D.P.R 445 DEL 28.12.2000)

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/ciclo unico/V.O. in
_____, riportando la votazione
_____ presso l'Università _____.

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.