UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art. 46 T.U. – D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

Il/La sottoscritto/a _____
(Cognome e Nome)

consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R .n. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza dai benefici (artt. 76 e 75)

DICHIARA

di essere nato/a a _____ il_____

di essere residente a_____

Via_____ n. _____

di essere iscritto al Corso di dottorato in _____

Curricolo di_____

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso di Laurea*:(barrare casella del tipo laurea conseguita)*

□ Vecchio Ordinamento (ante D.M. 509/99)

□ Specialistica (D.M. 509/99)/

□ Magistrale (D.M. 270/04)

□ Titolo straniero di secondo ciclo

Laurea in _____classe MIUR_____
(indicare laurea)

conseguita in data_____con punti_____ su _____ lode □
(barrare la casella se con lode)

presso_____
(indicare il nome dell'Università o dell' Istituto Universitario)

_____ _____
(luogo e data) *(Firma del dichiarante)*

Conseguimento laurea entro il 30 settembre 2016

Entro il 5 ottobre 2016 inviare l'autocertificazione al fax n. 049/8271934 oppure presentare personalmente al Servizio Formazione alla Ricerca, via del Risorgimento, 9 - Padova

Allegare la fotocopia di un documento d'identità