



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Resa ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Il/La sottoscritto/a informato/a che le dichiarazioni false, l'indicazione di dati non corrispondenti al vero e l'uso di atti falsi sono puniti con specifiche sanzioni penali e con la perdita dei benefici eventualmente conseguiti (articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000), **dichiara che i dati riguardanti la propria persona sono i seguenti:**

Il sottoscritto _____

Cognome

Nome

Nat ___a _____ (_____) il _____ ;
Comune

Dichiara

di essere in possesso del diploma di laurea in _____

conseguito o riconosciuto presso l' Università/Istituto di _____

In data ____/____/____

Con la seguente votazione _____ /110 _____ .

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'Art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n. 196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data

(Firma dell'interessato)

IMPORTANTE

**Da consegnare allo sportello o inviare via mail all'indirizzo: esamidistato.lauream@unipd.it.
Allegare obbligatoriamente fotocopia fronte/retro di un documento di identità in corso di validità.**