AMMINISTRAZIONE CENTRALE
AREA DIDATTICA E SERVIZI AGLI STUDENTI
UFFICIO DOTTORATO E POST LAUREAM

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PADOVA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

Rese ai sensi degli articoli 46 e 47 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:**

(Compilare in stampatello)

Cognome_____

Nome_____

Data di nascita _____

Luogo di nascita_____

Codice fiscale _____

Cittadinanza_____

Residenza _____

Domicilio _____

Dichiara inoltre

di essere in possesso del diploma di laurea in_____

_____

conseguito presso l'università/istituto di _____

_____nell'a.a._____/_____

con la seguente votazione _____/_____ e di avere sostenuto i seguenti esami riportando la votazione indicata:

Data	Denominazione esame	Votazione

Dichiara altresì

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Padova _____ Firma dell'interessato_____

Dichiaro infine di prendere atto che il trattamento dei dati personali forniti avviene nel rispetto delle disposizioni del Regolamento UE 27.04.2016, n. 679 (General Data Protection Regulation, GDPR).

_____ _____
Luogo e data *Firma dell'interessato*