



o di essere in possesso del titolo universitario:

- Laurea (Laurea 1° Livello)
- Diploma Universitario
- Laurea Magistrale
- Laurea vecchio ordinamento
- Laurea Specialistica

in \_\_\_\_\_ classe di Laurea \_\_\_\_\_ conseguito presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ con voti \_\_\_\_/\_\_\_\_

----- ULTERIORI CERTIFICAZIONI -----

- di essere studente diversamente abile con % di invalidità riconosciuta pari a \_\_\_\_\_ tipo disabilità \_\_\_\_\_
- di avere conseguito l'abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ anno solare \_\_\_\_\_ con voto \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_
- di essere iscritto al seguente albo/elenco \_\_\_\_\_
- di essere in possesso della seguente qualifica professionale \_\_\_\_\_ conseguito presso \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
- al fine di valutare il debito didattico residuo, di avere sostenuto i seguenti esami presso l'Università di \_\_\_\_\_

| Denominazione esame | Voto | Data | Crediti | SSD |
|---------------------|------|------|---------|-----|
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |
|                     |      |      |         |     |

*“L'immatricolazione/iscrizione viene effettuata sulla base dei dati contenuti nella presente autocertificazione ai sensi del DPR 445/00 e successive modifiche; qualora a seguito dell'accertamento d'ufficio svolto ai sensi degli artt. 43 e 71 del DPR 445/00, uno o più dati risultassero errati e/o falsi, fermo restando le sanzioni penali previste dalla normativa vigente, l'Università potrà modificare o annullare l'immatricolazione/iscrizione effettuata”*

Roma, li \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

(firma per esteso)

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità. Ai sensi del decreto legislativo 30/06/2003, n. 196, si informa che i dati comunicati saranno trattati nel rispetto delle finalità per cui sono richiesti.

