

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CERTIFICATO RILASCIATO
DALL'UNIVERSITA'**

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in via _____ n. _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

D I C H I A R A

di aver superato i seguenti esami universitari presso l'università di _____
facoltà di _____, indirizzo _____

MATERIA	DATA ESAME	VOTO

Dichiaro di essere informato , ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

_____, li _____

Firma

(per esteso e leggibile)

^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^^

NOTA: Il concorrente deve fornire tutte le indicazioni utili a consentire all'Amministrazione di esperire con immediatezza il controllo della veridicità delle dichiarazioni rese