

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

__I__ sottoscritt__ _____
nat__ a _____ (____) il _____
residente a _____ Prov. _____ CAP _____
in via/piazza _____ n. ____
Telefono fisso: _____ Cellulare: _____
Mail: _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole 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 (artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000).

DICHIARA

- di essere iscritto/a al Corso di Laurea in _____
a.a. _____
presso (Ateneo) _____
- che intende conseguire il titolo di laurea nell'appello di _____
(indicare la data precisa o il mese dell'appello)
- che, se inserito/a nella graduatoria degli ammessi al Master, invierà all'indirizzo segreteria.smae@unibs.it entro l'inizio delle attività formative del Master, l'Autocertificazione del titolo conseguito.

Data _____

Firma del dichiarante
