

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (AUTOCERTIFICAZIONE) DI  
TITOLO DI STUDIO**

(articolo 46 del dpr 28/12/2000 n. 445)

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ con codice fiscale \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_ , residente in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ )  
all'indirizzo \_\_\_\_\_

**Dichiara**

sotto la propria personale responsabilità, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, quanto segue:

- Di essere in possesso del seguente **DIPLOMA** di (nome completo titolo) \_\_\_\_\_  
conseguito presso (nome completo Istituto) \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), in data \_\_\_\_\_ , con votazione di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_ .

- Di essere in possesso della seguente **LAUREA** (barrare la relativa casella): [ ] Laurea Triennale [ ] Laurea Magistrale  
[ ] Laurea V.O. e/o a ciclo unico (indicare nome completo del corso) \_\_\_\_\_  
conseguito presso (nome completo dell'Ateneo) \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), in data \_\_\_\_\_ , con votazione di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_ .

- Di essere in possesso del seguente **titolo di studio universitario post lauream** (barrare la relativa casella): [ ] Master di I  
livello [ ] Laurea Magistrale [ ] Master di II livello [ ] Dottorato di ricerca in (indicare nome completo del corso)  
\_\_\_\_\_ conseguito presso  
(nome completo dell'Ateneo) \_\_\_\_\_  
in \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_ ), in data \_\_\_\_\_ , con votazione di \_\_\_\_\_ su \_\_\_\_\_ .

L'immatricolazione/iscrizione al Corso di Laurea/Master 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.

\_\_\_\_\_  
(Luogo e Data)

Firma \_\_\_\_\_

Alla presente dichiarazione andrà allegata una copia del documento di identità in corso di validità.

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.