

# AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO ACCADEMICO

(Legge 4 gennaio 1968 n. 15, legge 15 marzo 1997 n. 127, D.P.R. 20 ottobre 1998 n. 403 - DPR n. 445 del 28/12/2000)

Io sottoscritto/a dott./dott.ssa \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_), CAP  
\_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. Cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_, indirizzo e-mail \_\_\_\_\_

Valendomi delle disposizioni di cui al DPR n. 445 del 28/12/2000, consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e per le mendaci dichiarazioni indicate nell'art. 76 dello stesso Decreto

## DICHIARO

Sotto la mia responsabilità:

di avere conseguito il Diploma di Laurea in \_\_\_\_\_

(Classe \_\_\_\_\_) presso l'Università degli studi di \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ con la

votazione di \_\_\_\_\_/110, della durata di anni \_\_\_\_\_;

di aver sostenuto e superato le seguenti materie del suddetto Corso di Laurea, con le votazioni a fianco indicate:

INSEGNAMENTO	DATA	VOTO	SSD	CFU


Dichiaro di essere a conoscenza che l'art 71 del D.P.R. n. 445/00 PREVEDE CHE qualora emerga la non veridicità del contenuto della dichiarazione, io sottoscritto decadrò automaticamente dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera.

Messina, \_\_\_\_\_

(firma) \_\_\_\_\_