



Università degli Studi
di Messina

MODELLO 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (Art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome e nome)

nato/a _____ il _____
(comune) (prov.) (data di nascita)

residente a _____
(comune) (prov.)

in via _____ n. _____

E-MAIL _____ CELL _____

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

A) di essere in possesso del titolo di studio:

Laurea in _____
(indicare la denominazione)

Contrassegnare il titolo

57/S (Programmazione e gestione delle Politiche e dei Servizi Sociali)

LM 87 (Servizio sociale e politiche sociali)

rilasciato dall'Università degli Studi di _____

il _____ voto _____

luogo e data

firma

L'Università degli Studi di Messina (Titolare del Trattamento) informa che il trattamento dei dati personali raccolti con il presente modulo è effettuato conformemente al Nuovo Regolamento Generale (UE) 2016/679, per le sole finalità istituzionali e per lo svolgimento dei relativi compiti connessi all'istanza

Da inviare a esamidistato@unime.it entro il 12-11-2021