

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'**

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

Il/La sottoscritto/a nato/a il/...../.....
a (Prov.) residente in(Prov.)
Via C.A.P.
a conoscenza delle sanzioni penali previste in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed
uso degli atti falsi, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e sotto la propria
responsabilità,

DICHIARA

di avere conseguito il/i seguenti titoli accademici
.....
presso l'Università degli studi di
nell'anno accademico...../..... con la seguente votazione
classe delle Lauree.....

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

PER COMUNICAZIONI TELEFONICHE URGENTI E/O A MEZZO POSTA L'INDIRIZZO DI RECAPITO
DURANTE L'ANNO ACCADEMICO E' (indicare solo se diverso dalla residenza)

Via _____ Città _____

C.A.P. _____ Prov. _____ Tel. _____

FOTO
SECONDO
QUESTE
DIMENSIONI

Timbro e firma
del Funzionario

.....

ORARIO RICEVIMENTO SEGRETERIE STUDENTI:
LUNEDI' - MERCOLEDI' - VENERDI': ORE 9.00 – 12.00
MARTEDI' – GIOVEDI': ORE 13.00 – 15.30

PREDISPOSTO DALL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DEL PIEMONTE ORIENTALE
"AMEDEO AVOGADRO"