Università degli Studi di Udine

PER I CANDIDATI LAUREATI IN ALTRO ATENEO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

l__ Sottoscritt__ dott.

nato a ( ), il residente a prov. ( )

via n. C.A.P.

Rec. telefonico e –mail

Iscritt___ all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di:

_____SEZIONE____

____sessione dell'anno _____

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA AI SENSI DEL T.U. 445/2000

DI AVERE CONSEGUITO LA **LAUREA IN**_____

CLASSE_____ il giorno _____con punti _____

presso l'Università di_____.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Udine,_____

(*)_____

IL DICHIARANTE

(*) *Ai sensi dell'art. 38. D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal candidato in presenza dell'addetto all'accoglimento dell'istanza e qualora la stessa pervenga ai nostri uffici tramite terze persone, tramite fax o tramite posta, quindi già sottoscritta dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento d'identità del candidato.*