

MODELLO DI AUTOCERTIFICAZIONE

(Art. 47 D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000 e successive integrazioni e modificazioni)

__ l __ sottoscritt __ _____ ,
nat __ a _____ (____)
il _____ e residente a _____ (____)
in Via/Piazza _____ n° __ ,
in possesso del Titolo di Laurea in _____
appartenente alla Classe di Laurea _____, conseguito presso
l'Università degli Studi di _____
il _____ con la Votazione di _____
consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o
uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

Di aver sostenuto i sottolencati esami

ESAME	ssd	DATA	VOTO	CFU
Biologia	BIO/13	22.03.2009	25/30	3
C.I. Metodologie Medico Scientifica e Scienze Umane	Med/01	23.02.2009	26/30	15
“ “	Med/02	“		
“ “	Med/28	“		
“ “	Med/42	“		
“ “	Med/43	“		
Istologia	Bio/17	05/07/2007	30 e lode	7

Dichiaro di essere informat __, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Catanzaro, _____

Il Dichiarante

Ai sensi dell'art. 38, D. P. R. n° 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta insieme alla fotocopia non autenticata di un documento di identità del dichiarante.