



UNIVERSITÀ DI PARMA

AUTOCERTIFICAZIONE DI TITOLO ACCADEMICO (compilare in stampatello)

Allegato 3

Io sottoscritt__cognome.....nome.....
(N.B. Il nome dichiarato deve figurare sulla pergamena di laurea, diploma o altro dichiarato)

nat_a il.....
(comune) (provincia)

codice fiscale..... cittadinanza.....

residente a via..... n.
(comune) (provincia)

CAP tel.cellulare e-mail.....

- consapevole che in caso di dichiarazioni false, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò, con effetto retroattivo, dal diritto di iscrizione, che mi sarà inoltre annullata la carriera scolastica e non avrò diritto al rimborso della tassa di iscrizione.

dichiaro sotto la mia responsabilità

di aver superato presso l'Università di.....,
Facoltà /Dipartimento di.....
l'esame di (es. laurea, diploma universitario, master, etc.).....
in nel giorno
con punti

di aver superato presso l'Ente (indicare la denominazione dell'ente che ha erogato il titolo regionale)
..... nell'anno l'esame di per il conseguimento del
Diploma di con il seguente punteggio: prova scritta/70, prova
orale/70, prova pratica/70.

di essere iscritto all'esame di Laurea inpresso l'Università
di.....nella sessione di (indicare anno, mese e giorno)/...../.....

Parma, ... /...../.....

.....
(firma)

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 679/2016).