



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 a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea a corsi di laurea triennali, corsi di laurea specialistica, corsi di laurea magistrale, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (Regolamento Didattico di Ateneo).

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. 779/2016).