**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(Art. 46 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a:

Cognome.................................nome ..................………. nato a ...................................................... (prov........) il ....……. e residente in .............................................................. (prov. ...........)

via ...F................................................... n. ....…

**DICHIARA**

di avere conseguito ………………………........... in ………………………………….. presso l’Università di ............................ e di avere sostenuto i seguenti insegnamenti:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Progr.** | **Insegnamento** | **Data** | **Voto** | **CFU** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui incorre in caso di dichiarazione mendace o contenente dati non più rispondenti a verità, come previsto dall’art.76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/la sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza dell’art.75 del D.P.R. 28.12.2000, n.445 relativo alla decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato qualora l’Amministrazione, a seguito di controllo, riscontri la non veridicità del contenuto

della suddetta dichiarazione.

Il/la sottoscritto/a, ai sensi del D. Lgs. 196/2003 (codice di protezione dei dati personali), e dell’articolo 13 del REG. UE 2016/679, dichiara di essere a conoscenza che i propri dati saranno trattati dall’Università per assolvere agli scopi istituzionali ed al principio di pertinenza.

Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

(luogo e data) Firma