

## TITOLO DI STUDIO ESTERO

## DA COMPILARSI A CURA DEI CANDIDATI CHE HANNO UN TITOLO DI STUDIO CONSEGUITO ALL'ESTERO

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_ Nome  
 nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ prov.  
 Codice fiscale \_\_\_\_\_  
 Numero telefonico \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
 Iscritto all'esame di stato di abilitazione all'esercizio della professione di \_\_\_\_\_

## DICHARA

(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dei benefici eventualmente conseguiti) **di essere in possesso** del seguente titolo di studio conseguito all'estero (munito di traduzione ufficiale in italiano, legalizzazione e dichiarazione di valore), riconosciuto idoneo:

titolo di studio estero \_\_\_\_\_  
 conseguito in data \_\_\_\_\_ presso l'Università estera di  
 \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_  
 stato \_\_\_\_\_  
 riconoscimento titolo effettuato in Italia dall'Università di  
 \_\_\_\_\_ sede di \_\_\_\_\_ a seguito  
 di \_\_\_\_\_  
 in data \_\_\_\_\_ oppure a seguito di accordi culturali bilaterali stipulati con  
 \_\_\_\_\_ in  
 data \_\_\_\_\_

**Il sottoscritto allega fotocopia di documento di identità.**

(Qualora il documento di identità non sia in corso di validità, il candidato dovrà, ai sensi dell'art. 45 del D.P.R. 445/2000, dichiarare in calce alla fotocopia dello stesso che i dati ivi contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.)

Data e luogo, Firma \_\_\_\_\_