

ALLEGATO 2

DIC.SOST.TITOLO ACCADEMICO

DA COMPILARSI A CURA DEI CANDIDATI LAUREATI FUORI SEDE CHE AL MOMENTO DELLA PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA DI AMMISSIONE ALL'ESAME DI STATO NON AVEVANO CONSEGUITO IL TITOLO ACCADEMICO

Da inviare tramite PEC al seguente indirizzo protocollo@cert.unipg.it o via mail allegando anche un documento d'identità valido al seguente indirizzo mail servizio.esamidistato@unipg.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'(D.P.R. n° 445 del 28/12/2000 artt. 46 e 47)

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 _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e della decadenza dai benefici eventualmente conseguiti (artt. 75 e 76 D.P.R. 445 del 28/12/2000)

DICHIARA

di aver conseguito il seguente titolo:

- ☐ Laurea I livello (D.M. 509/99) classe _____ in _____
- ☐ Laurea (D.M. 270/04) classe _____ in _____
- ☐ Laurea Specialistica II livello (conseguita in base all'ordinamento introdotto in attuazione dell'art. 17 comma 95 della L. 15/05/1997 n° 127 e successive modificazioni) classe _____ (D.M. 509/99) in _____;
- ☐ Laurea Magistrale (D.M. 270/04) classe _____ in _____
- ☐ Diploma di Laurea conseguito ai sensi dell'ordinamento previgente in _____
- ☐ Titolo di studio equiparato ex D.l. 9 luglio 2009 _____

□ Diploma Universitario di cui alla tabella A allegata al D.P.R. 328 del 5 giugno 2001 in _____

□ Titolo di studio equiparato ex D.M. 11 novembre 2001 _____ conseguito presso l'Università di _____ in data _____ con la votazione di _____;

□ 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 incorso 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 _____