

## ALLEGATO 3

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](mailto:protocollo@cert.unipg.it) o via mail allegando anche un documento d'identità valido al seguente indirizzo mail [ufficio.esamidistato@unipg.it](mailto:ufficio.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 \_\_\_\_\_
- Diploma di Laurea** conseguito ai sensi dell'ordinamento previgente in \_\_\_\_\_
- Titolo di studio equiparato ex D.M. 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** \_\_\_\_\_