

ALLEGATO 4

Dic.sost. titolo accademico

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA 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

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)

D I C H I A R A

di aver conseguito il seguente titolo:

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 _____

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 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 _____