

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 ufficio.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.I. 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 _____