



00 MAR 200

**ALLEGATO 1**

**Dic.sost. Titolo Estero**

**TITOLO DI STUDIO ESTERO**

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

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

**DICHIARA**

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 \_\_\_\_\_

Perugia , Firma (1) \_\_\_\_\_

**Timbro e firma del funzionario accettante** \_\_\_\_\_

(1) La sottoscrizione della suddetta dichiarazione resa da parte dell'interessato in presenza del funzionario accettante non necessita di autentica (art. 38 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 ), ma ad essa segue timbro e firma del funzionario accettante. La sottoscrizione può essere apposta non in presenza del funzionario accettante con la presentazione di fotocopia di valido documento di riconoscimento.