



Università degli Studi di Udine

**PER I CANDIDATI LAUREANDI / LAUREATI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

I \_\_ Sottoscritt\_\_ dott.

nato a \_\_\_\_\_ ( ), il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. ( )

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Rec. telefonico \_\_\_\_\_ e -mail \_\_\_\_\_

**Iscritt\_\_ all'Esame di Stato di abilitazione all'esercizio della professione di:**

\_\_\_\_\_ **SEZIONE** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ **sessione** \_\_\_\_\_ **dell'anno** \_\_\_\_\_

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali comminate nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA AI SENSI dell'art.46 e 47 DEL T.U. 445/2000**

di essere iscritto al \_\_\_\_\_ anno del Corso di laurea in \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_ e di aver presentato in data \_\_\_\_\_ domanda di partecipazione agli esami di laurea previsti per il giorno \_\_\_\_\_ sessione \_\_\_\_\_ dell'anno accademico \_\_\_\_\_

di avere conseguito la LAUREA \_\_\_\_\_ CLASSE \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_ presso l'Università di \_\_\_\_\_.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 e del D.lgs. n. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Allega fotocopia di un documento di identità (\*)

Udine, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE

(\*) Ai sensi dell'art. 38. D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione trasmessa tramite posta, quindi già sottoscritta dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento d'identità del candidato.