



Università degli Studi di Udine

**PER I CANDIDATI LAUREATI IN ALTRO ATENEO**

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 DEL T.U. 445/2000

DI AVERE CONSEGUITO LA **LAUREA IN** \_\_\_\_\_

**CLASSE** \_\_\_\_\_ il giorno \_\_\_\_\_ con punti \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_.

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al 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.

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

(\*) \_\_\_\_\_  
IL DICHIARANTE

*(\*) Ai sensi dell'art. 38. D.P.R. 445 del 28.12.2000, la dichiarazione deve essere sottoscritta dal candidato in presenza dell'addetto all'accoglimento dell'istanza e qualora la stessa pervenga ai nostri uffici tramite terze persone, tramite fax o tramite posta, quindi già sottoscritta dal candidato, deve essere accompagnata dalla fotocopia di un valido documento d'identità del candidato.*