



“Allegato A”

(solo per i candidati in possesso di titolo di studio conseguito in Italia)

Dichiarazione sostitutiva di certificazione e dell’atto di notorietà ex art. 46 e 47 D.P.R. 445/2000

AVVERTENZA

La compilazione del presente modulo di autocertificazione avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, “TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA”.

In particolare:

- I dati riportati dal candidato assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi degli articoli 46-47; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all’articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il candidato che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.
- Ai sensi dell’articolo 39 la sottoscrizione del modulo di domanda non è soggetta ad autenticazione.
- Il competente ufficio dell’Università disporrà gli adeguati controlli sulle dichiarazioni rese dal candidato secondo quanto previsto dagli articoli 71 e 72.
- I dati richiesti nel presente modulo di autocertificazione sono acquisiti ai sensi dell’art. 16 in quanto strettamente funzionali all’espletamento della presente procedura di selezione e assumono il carattere di riservatezza previsto dal Decreto Legislativo del 30/06/2003, n. 196.

DESCRIZIONE DEL TITOLO DI ACCESSO

(Tutte le Lauree di primo livello o di livello superiore conseguite ai sensi del D.M. n. 270 del 22 ottobre 2004;

Tutte le Lauree di primo livello o di livello superiore conseguite ai sensi del D.M. n. 509 del 3 novembre 1999;

Tutte le Lauree conseguite ai sensi dell’ordinamento previgente il D.M. n. 509 del 3 novembre 1999 (vecchio ordinamento)

Diploma quinquennale di istruzione di secondo grado con comprovate esperienze professionali nell’ambito sanitario o assistenziale o educativo)

Consapevole di quanto previsto dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, in merito alle conseguenze penali di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi, il/la sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Luogo di nascita _____

Data di nascita (gg/mm/aaaa) _____

Cittadinanza _____

E-mail per corrispondenza _____

DICHIARA QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE AL PROPRIO TITOLO DI ACCESSO

- Laurea di primo livello o di livello superiore conseguita ai sensi del D.M. n. 270 del 22 ottobre 2004:



conseguita presso _____ di _____
il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

- Laurea di primo livello o di livello superiore conseguita ai sensi del D.M. n. 509 del 3 novembre 1999:

conseguita presso _____ di _____
il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

- Laurea conseguita ai sensi dell'ordinamento previgente il D.M. n. 509 del 3 novembre 1999 (vecchio ordinamento):

conseguita presso _____ di _____
il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

- Diploma quinquennale di istruzione di secondo grado con comprovate esperienze professionali nell'ambito sanitario o assistenziale o educativo):

conseguita presso l'Istituto _____ di _____
il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale _____

E DICHIARA

che quanto indicato nei documenti allegati alla domanda di ammissione corrisponde al vero ai sensi degli articoli 46 e 47 D.P.R. 445/2000.

Luogo e data

Firma autografa (per esteso e leggibile)