



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

“Allegato A”

(solo per i candidati in possesso di Laurea conseguita 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

(Laurea triennale o Laurea ante D.M. 509/1999 o Laurea specialistica ex D.M. 509/99 o Laurea magistrale ex D.M. 270/04 o Diploma universitario)

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



UNIMORE

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

E-mail

per

corrispondenza

DICHIARA QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE AL PROPRIO TITOLO DI ACCESSO

Laurea triennale

in _____

della classe: _____

conseguita presso l'Università

di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale

Laurea (ante D.M. 509/1999 - ordinamento previgente a quello introdotto con il D.M. 509/1999) in:

–
conseguita presso l'Università

di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale

Laurea Specialistica ex D.M. 509/99

in: _____

della classe: _____

conseguita presso l'Università

di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale

Laurea Magistrale ex D.M. 270/04 in:

della classe: _____



UNIMORE
UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,
Metaboliche e Neuroscienze

conseguita presso l'Università

di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale

Diploma universitario in:

conseguita presso l'Università

di _____

il (gg/mm/aaaa) _____ Votazione finale

Titolo equipollente in:

conseguita presso l'Università

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)