



**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 Diploma di Scuola Superiore di durata quinquennale 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**

**(Diploma di istruzione secondaria di durata almeno quinquennale)**

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 \_\_\_\_\_



**UNIMORE**

UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI  
MODENA E REGGIO EMILIA

Dipartimento di Scienze Biomediche,  
Metaboliche e Neuroscienze

Data di nascita (gg/mm/aaaa) \_\_\_\_\_

Cittadinanza \_\_\_\_\_

E-mail per corrispondenza \_\_\_\_\_

**DICHIARA QUANTO SEGUE RELATIVAMENTE AL PROPRIO TITOLO DI ACCESSO**

- Diploma di istruzione secondaria di durata almeno quinquennale in:

\_\_\_\_\_

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)