

Al Magnifico Rettore
dell'Università Europea di Roma

MODULO AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA DATA DI NASCITA

INDIRIZZO, COMUNE E CAP DI RESIDENZA

..... TEL

..... CELL E-MAIL

CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DERIVANTI DA FALSE ATTESTAZIONI E DA DICHIARAZIONI MENDACI (ART. 76 DPR 445/2000), **DICHIARA** SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' AI SENSI DEL DPR 445/2000 ARTICOLI 46, 47 DI ESSERE IN POSSESSO DEL TITOLO DI:

- LAUREA (VECCHIO ORDINAMENTO)
- LAUREA (TRIENNALE, NUOVO ORDINAMENTO)
- LAUREA SPECIALISTICA (TRE ANNI + DUE, NUOVO ORDINAMENTO)
- DIPLOMA UNIVERSITARIO
- DIPLOMA DI MATURITA'

IN

FACOLTA DI / ISTITUTO

CONSEGUITO PRESSO L'UNIVERSITA'

SCUOLA..... IN DATA

A.A. CON VOTAZIONE

DATA

FIRMA