

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO
SELF-CERTIFICATION OF EDUCATIONAL QUALIFICATIONS

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.46 DPR n° 445/00)

SUBSTITUTE DECLARATION OF CERTIFICATION

(art.46 DPR no. 445/00)

Il sottoscritto/The Undersigned

Cognome/Surname (indicare il cognome da nubile/indicate maiden name) _____

Nome/Name _____ Codice Fiscale/Tax Code _____

Cittadinanza/Citizenship _____ Nato a/Born in (City) _____

Prov/State _____ Il/On _____ Sesso/Gender _____

Attualmente residente a/Currently residing in _____ Prov/State _____

Indirizzo/Address _____ N° _____

C.A.P./Zip Code _____ N°Tel/Thelephon number _____

Email _____

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi di codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

Aware that false statements are punishable under the Penal Code and special laws, according to the provisions referred to in Article 76 of Presidential Decree No. 445 of 28 December 2000,

DICHIARA/DECLARES

- di aver sostenuto in data/to have obtained on ___/___/___ l'Esame di Maturità/The Secondary-High School Certificate in _____ presso l'Istituto/At the institute _____
_____ situato in via/Address _____
a/City _____ (Prov./State _____),
conseguendo il titolo con la valutazione di/Obtaining the following score _____ / _____
- Ateneo e data di prima Immatricolazione al Sistema Universitario italiano/University and date of 1st matriculation (if in Italy) _____, ___/___/___

- di essere in possesso della Laurea in/to possess a degree in _____

 conseguita il/obtained on __/__/____ presso l'Università/at the University _____

 con la valutazione di/with the following score ____/____
- di essere in possesso della Laurea Magistrale in/to possess a Master degree in _____

 conseguita il/obtained on __/__/____ presso l'Università/at the University _____

 con la valutazione di/with the following score ____/____
- di aver sostenuto in data/to have obtained on __/__/____ l'Esame di Stato per l'abilitazione/The Final State Certification Exam _____
 con la valutazione di/ with the following score ____/____
- di aver sostenuto in data/to have obtained on __/__/____ la tesi di Specializzazione in/The Specializzazione in _____
 conseguendo il titolo con la valutazione di/obtaining the qualification with the following score ____/____

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto dell'articolo 13 del Regolamento CE n. 679 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e del D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196, per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

The above in compliance with the provisions set forth under both Article 13 of the Regulation (EU) 2016/679 of the European Parliament and of the Council of 27 April 2016 on the protection of natural persons with regard to the processing of personal data and on the free movement of such data, and repealing Directive 95/46/EC (hereinafter referred to as "Regulation") and the Italian Legislative Decree 30 June 2003, no. 196 (hereinafter referred to as "Privacy Code").

Data/Date _____

Il dichiarante/Signature
