UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA
SERVIZIO SEGRETERIE STUDENTI

AUTOCERTIFICAZIONE DEL POSSESSO DI TITOLI DI STUDI E/O ESAMI SOSTENUTI

Il/La sottoscritt……

Cognome_____ Nome_____

Nat…. a _____ il _____

cittadinanza_____ residente in _____

Via_____ N. _____ CAP _____

ai sensi dell'art. 46 lett. m) del D.P.R. n. 445/2000, in quanto cittadino italiano

DICHIARA

☐ DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA / LAUREA SPECIALISTICA/ LAUREA MAGISTRALE IN _____

(CLASSE _____) IN DATA _____ CON VOTAZIONE _____PRESSO L'UNIVERSITA'/POLITECNICO DI _____

_____

☐ DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI:

NOME ESAME	*DATA E VOTO*	*CFU*	*SSD*	*TAF*
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……

……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……
……	……	……	……	……

Il sottoscritto è consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione. In particolare, è consapevole che costituisce reato fornire dichiarazioni mendaci, porre in essere atti viziati da falsità materiale, nonchè utilizzare atti affetti da tale falsità. Tali condotte integrano le fattispecie penali previste dagli artt. 482, 483, 485, 489, 495, 496 c.p. E' consapevole che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi.

E' altresì consapevole che le posizioni acquisite utilizzando i predetti atti o dichiarazioni falsi o mendaci saranno poste nel nulla con efficacia retroattiva dalla presentazione dell'istanza e che le tasse pagate non saranno più rimborsate.

Data_____ * Firma_____

*In caso di spedizione del modulo è necessario allegare la fotocopia del documento d'identità