



UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI PAVIA

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DA COMPILARSI A CURA DEI CANDIDATI LAUREANDI

(Artt. 38, 46 e 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

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,

DICHIARA

di avere presentato domanda di **partecipazione all'esame di laurea** per il conseguimento del seguente titolo:

Laurea specialistica Laurea magistrale Laurea V.O. Laurea triennale D.U. triennale

Classe di laurea: Laurea Specialistica/magistrale n. _____ Laurea triennale n. _____

Facoltà (se presente): _____

Corso: _____ presso

l'Università: _____

in data | | | | | | | |

Il sottoscritto, il giorno successivo al conseguimento della laurea, si impegna a produrre la dichiarazione sostitutiva sottostante (da trasmettere tramite fax al numero 0382-985976, o da consegnare allo sportello degli esami di Stato di via Ferrata 5 a Pavia) congiuntamente al modulo di integrazione della documentazione precedentemente presentata e alla copia fronte/retro di un proprio valido documento di identità.)

Da compilarsi dopo il conseguimento della laurea

di avere conseguito il seguente titolo:

Laurea specialistica Laurea magistrale Laurea V.O. Laurea triennale D.U. triennale

Classe di laurea: Laurea Specialistica/magistrale n. _____ Laurea triennale n. _____

Facoltà (se presente): _____

Corso _____

presso l'Università: _____

data di laurea | | | | | | | |

Il sottoscritto dichiara altresì di essere consapevole che qualora dal controllo di cui all'articolo 71, D.P.R. 445/2000 emerge la non veridicità del contenuto della dichiarazione, decadrà dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, fermo restando, in ogni caso, quanto previsto dall'articolo 76 del D.P.R. 445/2000.

Data, _____

Firma _____