Al Magnifico Rettore

dell'Università degli Studi di Siena

AUTOCERTIFICAZIONE RELATIVA AL TITOLO ACCADEMICO STRANIERO

Io sottoscritto/a……...…….,

avvalendomi delle disposizioni di cui agli artt.3 e 46 del D.P.R. n.445/2000 e consapevole, ai sensi dell'art. 76, che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art. 75,

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA' CHE

- il mio NOME è ……..……, il mio COGNOME è……..……..

  (N.B. Il nome dichiarato è quello che figura nella pergamena di laurea)
- sono NAT__ a ……..……il……...
- C.F. ……...
- sono RESIDENTE a ……..…….……. Via ……

n. …… C.A.P. …… Prov. …… Tel. ……...… Indirizzo e – mail …….

- ho superato presso il corso di (indicare esattamente la denominazione straniera del corso di studi) ……

…….....

della Facoltà/Dipartimento/Istituto (indicare esattamente la denominazione straniera della Facoltà/Dipartimento/Istituto) ……..dell'Università di (indicare esattamente la denominazione straniera dell'Ateneo, indirizzo, regione, nazione) …….……..……

……

l'esame di (indicare esattamente la denominazione del titolo conseguito) …….……..

…… nel giorno …….…… con voto/punteggio ……..…… conseguendo il titolo accademico di (indicare esattamente il nome del titolo) ..……...…….……

in ….……..……..……...……..……

(indicare la Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana competente sul territorio nel quale è stato conseguito il titolo ….…….……).

Per il conseguimento del titolo predetto ho superato i seguenti esami di profitto/attività formative/prove di idoneità, nelle date e con le votazioni a fianco indicate.

Insegnamento	**Voto**	**Data**
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..
……	……	……/……/……..

…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..
…… …… ……/……/……..

Dichiaro inoltre di aver discusso la dissertazione avente il seguente titolo:
…..……
……
……
Relatore:…….……..…….
Materia tesi: …….

DICHIARO

di essere a conoscenza che, ferme restando le responsabilità penali**, in caso di dichiarazioni false,** decadrò automaticamente dal diritto d'iscrizione, sarà annullata la carriera scolastica, non avrò diritto al rimborso delle tasse d'iscrizione**.**
Siena , _____

……..……
(Firma)

Ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/03, si informano gli studenti che Titolare del trattamento dei dati forniti è l'Università degli Studi di Siena, con sede in via Banchi di Sotto 55, 53100 Siena.
I dati sono acquisiti e trattati esclusivamente per l'espletamento delle finalità istituzionali d'Ateneo; l'eventuale rifiuto di fornire i propri dati personali potrebbe comportare il mancato espletamento degli adempimenti necessari e delle procedure amministrative di gestione delle carriere degli studenti.
A tutti gli interessati sono comunque riconosciuti i diritti di cui all'art. 7 D. lgs. n. 196/03.