

**Esame di Stato per la professione di**.....**Sez.**.....  
**SESSIONE** .....**Anno** .....

Il/La sottoscritto/a.....

Codice Fiscale.....

Luogo e data di nascita.....

Cellulare .....E-mail.....

laureato/a in.....il.....

presso l'Università di .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR n. 445 del 28 dicembre 2000,

### DICHIARA

(compilare solo i campi sottostanti che interessano)

- di essere risultato/a non abilitato/a presso UNIPR nella sessione ..... dell'anno.....
- di essere risultato/a assente all'esame di Stato presso UNIPR nella sessione .....dell'anno.....
- di essersi abilitato/a per la professione di .....Sez. B presso l'Università di .....nella sessione .....dell'anno.....
- di aver svolto il Tirocinio Professionale di 900 ore mediante l'Ordine degli Architetti di .....nel periodo dal.....al..... valevole per l'esonero dalla prova pratica dell'Esame di Stato per l'iscrizione all'Albo degli Architetti Paesaggisti Pianificatori e Conservatori (sezioni A e B), ai sensi dell'Accordo stipulato tra l'Università degli Studi di Parma e la Federazione degli Ordini degli Architetti Pianificatori, Paesaggisti e Conservatori dell'Emilia-Romagna.

Li, .....

(data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)