



AUTOCERTIFICAZIONE DI SPECIALIZZAZIONE
(att. 46 e 48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Al Magnifico Rettore
Università degli Studi di Parma

Io sottoscritt__ cognome nome

nat__ a il
(comune) (provincia)

codice fiscale cittadinanza

residente a via n.
(comune) (provincia)

CAP tel.

domiciliato a via n.
(comune) (provincia)

CAP tel. cellulare e-mail

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
• consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

dichiaro sotto la mia responsabilità

- di essere in possesso del Diploma di Specializzazione in:
conseguito presso l'Università di
il giorno con la votazione di
• di aver discusso una dissertazione scritta sull'argomento di:
• di essere a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea a corsi di laurea triennali, corsi di laurea specialistica, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (art. 2 comma 1 e art. 29 comma 2 del Regolamento Didattico di Ateneo;
• di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò, con effetto retroattivo, dal diritto di iscrizione; sarà inoltre annullata la carriera scolastica, non avrò diritto al rimborso della tassa di iscrizione.

Parma, (firma)