



AUTOCERTIFICAZIONE DI DIPLOMI STRANIERI
(artt. 3 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

SOLO PER CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA

Io sottoscritt__ cognome nome
(N.B. Il nome dichiarato figurerà sulla pergamena di laurea)

nat__ a il
(comune) (provincia)

codice fiscale cittadinanza

residente a via n.
(comune) (provincia)

CAP tel. cellulare e-mail

- consapevole che in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato;

dichiaro sotto la mia responsabilità

- di aver conseguito il diploma di maturità (dopo 12 anni di scolarità)
.....
(indicare esattamente la denominazione del diploma)

presso il Liceo/Istituto
.....
(indicare nome, indirizzo, Regione, Nazione)

nell'anno scolastico con voto

Ambasciata o Consolato d'Italia del Paese nel quale è stato conseguito il titolo
.....

- di essere a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea a corsi di laurea triennali, corsi di laurea specialistica, corsi di laurea magistrale, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (Regolamento Didattico di Ateneo);
- di essere informato/a che dovrò successivamente consegnare la "Dichiarazione di valore" rilasciata dall'Ambasciata o Consolato d'Italia competente.

Parma,
(firma)



AUTOCERTIFICAZIONE DI DIPLOMI STRANIERI

(artt. 3 e 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

SOLO PER CITTADINI DELL'UNIONE EUROPEA

Io sottoscritt__ cognome nome
(N.B. Il nome dichiarato figurerà sulla pergamena di laurea)

nat__ a il
(comune) (provincia)

codice fiscale cittadinanza

residente a via n.
(comune) (provincia)

CAP tel. cellulare e-mail

- consapevole che in caso di dichiarazioni false incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato;

dichiaro sotto la mia responsabilità

- di aver conseguito il diploma di maturità (dopo 12 anni di scolarità)
.....
(indicare esattamente la denominazione del diploma)

presso il Liceo/Istituto
.....
(indicare nome, indirizzo, Regione, Nazione)

nell'anno scolastico con voto

Ambasciata o Consolato d'Italia del Paese nel quale è stato conseguito il titolo
.....

- di essere a conoscenza del divieto di iscrizione contemporanea a corsi di laurea triennali, corsi di laurea specialistica, corsi di laurea magistrale, dottorati di ricerca, corsi di diploma di specializzazione e master presso la stessa o altra università (Regolamento Didattico di Ateneo);
- di essere informato/a che dovrò successivamente consegnare la "Dichiarazione di valore" rilasciata dall'Ambasciata o Consolato d'Italia competente.

Parma,

.....
(firma)