

AUTOCERTIFICAZIONE del POSSESSO DEL DIPLOMA DI LAUREA TRIENNALE

Io sottoscritto/a
Nato/a a:il
Residente a:
domiciliato a:
nr. Telefono: e-mail:.....

**consapevole delle responsabilità penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 per le dichiarazioni mendaci
dichiaro**

di aver conseguito presso l'Università di

il Diploma di Laurea Triennale in

in data con il voto di

e di aver sostenuto i seguenti esami e relative votazioni:

ESAMI	DATA	VOTO

Il sottoscritto dichiara, inoltre,

- di essere iscritto al corso di Laurea specialistica in _____ dell'Università degli Studi di Trieste per l'a.a. 2020-2021.
- che la copia della tesi di laurea triennale, in formato pdf, allegata alla presente domanda è conforme all'originale depositato presso l'Università degli Studi di Trieste.

DATA

Firma (*)

Trieste, li

Firma (*)

(*) Autentica della sottoscrizione omessa ai sensi degli artt. 21, 38 e 47 del d.P.R. n. 445/2000 perché:
 - sottoscrizione apposta in presenza del dipendente addetto
 - dichiarazione presentata unitamente alla fotocopia di un documento di riconoscimento