DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

 (articolo 46 e sgg. DPR 445 del 28/12/2000 e art. 15 L. 183/2011)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cognome Nome

Nato/a \_ \_ ( \_ ) in data \_ \_

Luogo Prov

Residente in Via\_ \_ \_ \_ n.\_ \_

Comune Prov.( ) CAP

Telefono fisso \_ cellulare \_\_

**Dichiara sotto la propria personale responsabilità**

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall’articolo 76 del Dpr 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità in atti, quanto segue:

* di essere/essere stato/a iscritto/a ai seguenti Corsi singoli presso l’Università di Verona per l’A.A. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* di aver superato i seguenti esami/attività formative:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominazione esame/attività formativa** | **voto** | **Data****superamento** | **crediti** | **Settore scientifico****disciplinare** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Verona, / / Firma \_

Firmare in presenza del funzionario ricevente oppure inviare la dichiarazione già firmata allegando la fotocopia del documento di identità valido.