

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO STUDIO CONSEGUITO IN ITALIA

(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ n. _____

DICHIARA

- di essere in possesso di Laurea Triennale in Psicologia conseguita presso _____
_____ in data _____ con voto finale di _____
- di essere a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000, n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000 e sotto la propria personale responsabilità.
- Si impegna a consegnare presso la Segreteria Studenti IUSTO documentazione ufficiale rilasciata dagli uffici competenti **entro 60 giorni** dalla sottoscrizione della presente.

Data _____



Firma originale del/la dichiarante (per esteso e leggibile)