

piazza Università 21 07100 SASSARI (Italy) tel. +39 079 228211 p.iva e c.f. 00196350904 protocollo@pec.uniss.it www.uniss.it

## **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI**

(D.P.R. 28.12.2000 n. 445)

L'Amministrazione si riserva di effettuare controlli sulla veridicità delle dichiarazioni (art. 71, comma 1, del D.P.R. 445/2000). <u>In caso di dichiarazione falsa il cittadino sarà denunciato alla competente Autorità Giudiziaria.</u>

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

data deno	minazione esame	SSD	CFU	votazione
			1	v Otazioii
				-
				1
				_
				-
				1
				+
				+
		i		

(il dichiarante)

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Il sottoscritto/a (Nome) (Cognome)nato/a il
dichiara:
di aver conseguito il titolo di Scuola di Specializzazione in
di aver conseguito il titolo di Dottore di ricerca inconseguito presso l'Università di
nell'Anno accademicoin data
di aver conseguito il Master di I/II livello in
di aver svolto attività di assegnista di ricerca presso l'Università diper anniper anni
nell'Anno accademicodalal
(data)
Gil dichiarante)

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 20 che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e inco le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R citato e degli artt	orrerà nelle sanzioni penali previste per
Il sottoscritto/a (Nome) (Cognome)	
Allega, altresi' alla presente domanda di partecipazione:	
tesi di laurea in discipline attinenti alla tematica del Master	
□ pubblicazione/i in discipline attinenti alla tematica del Master	
Il sottoscritto è consapevole che la tesi di laurea e le eventuali p per intero e non sotto forma di riassunto. Non sarà oggetto di alcuna valutazione il solo frontespizio della t lavoro completo	Ç
(data)	
	(il dichiarante)