**Al Politecnico di Bari**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**TITOLO DI STUDIO CON ESAMI**

(artt. 45 e 46 D.P.R. 445 del 28.12.2000 come modificato dall'art. 15 comma 1 della Legge 12 novembre 2011, n. 183)

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

(cognome) (nome)

nato/a il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_)

(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) in Via\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_

(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P.R. 445/2000).

Sotto la propria responsabilità,

**DICHIARA**

1. **DI AVER CONSEGUITO:**

**Laurea Triennale in (solo per Ordinamenti post 509/99):**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **presso l’Università di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con punti** \_\_\_\_\_ **su** \_\_\_\_\_ **(lode SI / NO)**

**durata legale del Corso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

e

(barrare alternativamente)

**Laurea specialistica/magistrale in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Denominazione Corso di Laurea) **della classe:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Laurea dell'ordinamento ante D.M. 509/1999 in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Denominazione Corso di Laurea)

equiparata alle lauree magistrali della classe LM \_\_\_\_\_\_\_ (solo se richiesto da bando)

**Titolo accademico di secondo livello in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titolo accademico conseguito all’estero (Master’s degree, Master of Science etc..) in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in data** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **presso l’Università di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**con punti** \_\_\_\_\_ **su** \_\_\_\_\_ **(lode SI / NO)**

**durata legale del Corso** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**in alternativa:**

**B) DI ESSERE LAUREANDO e consapevole che l’ammissione al concorso è subordinata al conseguimento del titolo entro la scadenza prevista dal bando:**

**Laurea specialistica/magistrale in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Denominazione Corso di Laurea) **della classe:** \_\_\_\_\_\_

**Titolo accademico di secondo livello in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titolo accademico estero (Master’s degree, Master of Science, altro valido titolo) in:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Laurea dell’ordinamento**  ante D.M.509/1999  ex D.M.509/1999 in:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Denominazione Corso di Laurea)

equiparata alle lauree magistrali della classe LM \_\_\_\_\_\_\_ (solo se richiesto da bando)

**presso l’Università di** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Data prevista per il conseguimento del titolo (se nota)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DICHIARA INOLTRE**

(da compilare obbligatoriamente sia nel caso A che nel caso B)

**DI AVER SUPERATO I SEGUENTI ESAMI E/O LE SEGUENTI ATTIVITÀ FORMATIVE:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Esami  (relativi a Laurea triennale/Magistrale/ specialistica/V.O.) | Settore  scientifico  disciplinare  se previsto | CFU  se previsti | Voto  (su 30  o su \_\_ ) | Data |
|  |  |  | ------/------- |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |
|  |  |  | ------/------ |  |

Informativa Privacy - Ai sensi del Regolamento (UE) 2016/679 si precisa che le informazioni contenute nel presente documento sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario.

Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del dichiarante[[1]](#footnote-1) *(per esteso e leggibile)* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Alla dichiarazione va allegata una fotocopia di un documento di identità in corso di validità.** [↑](#footnote-ref-1)