

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(Ai sensi del D.P.R. 445 del 28/12/2000)

La/Il sottoscritta/o _____ nata/o a _____

prov. _____ il _____ residente a _____

prov. _____ c.a.p. _____ indirizzo _____

iscritto al corso di laurea in _____ - matr. n. _____

consapevole delle responsabilità penali e amministrative cui può andare incontro in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci o non più rispondenti al vero

DICHIARA

sotto la propria responsabilità di:

- 1) aver superato tutti gli esami del proprio piano degli studi tranne quello di _____
_____, per il quale si richiede di partecipare all'appello straordinario;
- 2) di dover / non dover inoltre completare attività di tirocinio, prima della laurea;
- 3) di essere consapevole che in caso di dichiarazione falsa la prova sarà annullata d'ufficio dalla Segreteria Studenti.

Il sottoscritto è a conoscenza che, ai sensi dell'art. 10 della legge 675/96 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate esclusivamente per le finalità per la quale la dichiarazione viene resa.

Parma, _____

In fede

(Firma dello studente)

I dati inseriti saranno trattati unicamente per finalità istituzionali dell'Università degli Studi di Parma (Codice in materia di protezione dei dati personali – D.Lgs. 30/6/2003, N. 196 e s.m.i. e del Regolamento Europeo in materia di protezione dei dati personali, n. 779/2016).