Università degli Studi
Mediterranea
di Reggio Calabria

Allegato B

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
IL/LA SOTTOSCRITTO/A

Cognome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nome |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Nato/a il |__|__| |__|__| |__|__|__|__| **a** |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| **prov.** |__|__|

avvalendosi delle disposizioni legislative in materia di certificazione amministrativa emanate con D.P.R. n. 445 del 28/12/2000 – artt. 46, 47 e 76 – e consapevole delle pene stabilite per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni dagli artt. 483, 495, e 496 del Codice Penale e dalle leggi speciali in materia

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di aver conseguito:

- ✓ la laurea quinquennale o magistrale nei settori indicati dall'art. 1 dell'Avviso con la votazione di _____

- ✓ di avere un'età non superiore ai 35 anni compiuti alla scadenza del presente avviso;

_____ (data)	_____ (firma)