

Allegato A

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL
TITOLO DI STUDIO**

Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Il/la sottoscritto/a
(cognome, nome) _____

nato/a a (città) _____ **il** ___/___/___

Stato _____ **Cittadinanza** _____

consapevole delle sanzioni stabilite dal Codice Penale per le false attestazioni e per le Dichiarazioni mendaci

DICHIARA

di avere conseguito il seguente titolo di studio universitario

valido per l'immatricolazione al Corso di Alta Formazione in "Social Media Marketing" (indicare solo il titolo di accesso, non eventuali ulteriori titoli)

tipo di corso estero (indicare il nome così come compare nel certificato di laurea es. bachelor, master, maîtrise, licenciatura ecc.)

tipo di corso italiano (indicare se si tratta di diploma laurea, laurea specialistica/magistrale ecc.)

durata
(numero anni) _____ **conseguito in data (*)** ___/___/___ **con votazione/giudizio** _____/_____

Università/Scuola _____ **Stato** _____

Anni di scolarità precedenti al conseguimento del suddetto titolo _____
(dalla scuola primaria)

(*) Nel caso di titolo estero conseguito per il quale non ci sia una data precisa indicare quella di sostenimento dell'ultimo esame.

Il sottoscritto dichiara inoltre, ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003, di essere stato/a informato/a che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma del dichiarante _____

La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma si allega copia fotostatica del documento di identità.

La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. n. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. n. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. n. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. n. 445/2000.

Allegato B

MODELLO DI DOMANDA

in carta libera

Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000,
n. 445

Il/la sottoscritto/a
nato/a a..... il
residente in (c.a.p.)
Via n°.....
Tel./Cell..... e-mail

CHIEDE

di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al Corso di Alta Formazione in
"Social Media Marketing" per l'anno accademico 2017/2018.

A tal fine dichiara sotto la propria responsabilità:

- a) di essere cittadino.....;
- b) *(compilare solo se diverso dalla residenza)*
di eleggere domicilio agli effetti del presente bando di selezione in
..... c.a.p.
Via..... N°.....
tel..... impegnandosi a comunicare
tempestivamente ogni eventuale variazione;
- c) di possedere il Diploma di Laurea in
conseguito presso l'Università di
il con la votazione di sul massimo di *(ovvero indicare il
titolo equipollente, la data in cui è stato dichiarato tale e la votazione ottenuta)*;
- d) di possedere il Diploma di Scuola Secondaria di Secondo Grado in
.....
conseguito presso (indicare istituto).....
città..... il con la votazione di sul massimo di
..... *(ovvero indicare il titolo equipollente, la data in cui è stato dichiarato tale e la
votazione ottenuta)*;
- e) di essere in possesso di eventuali altri titoli
.....;
- f) codice fiscale *(solo per i residenti in Italia)*

di non essere iscritto ad altro Corso di Laurea, Diploma di Laurea, Dottorato di Ricerca,
Scuola di Specializzazione, Istituto d'Istruzione Superiore o Corso di Alta Formazione
della stessa o altra Università in Italia o all'estero;

di essere iscritto ad altro Corso di Laurea, Diploma di Laurea, Dottorato di Ricerca,
Scuola di Specializzazione, Istituto d'Istruzione Superiore o Corso di Alta Formazione
della stessa o altra Università in Italia o all'estero:

- TIPO DI CORSO:

- NOME CORSO:
- SCUOLA/UNIVERSITA':
- DATA PREVISTA CONSEGUIMENTO TITOLO:

e pertanto chiede di essere ammesso/a alla selezione per la partecipazione al Corso di Alta Formazione in "Social Media Marketing" in qualità di UDITORE per l'anno accademico 2017/2018.

Data.....

Firma.....

N.B.: Con la sottoscrizione della presente domanda il candidato dichiara altresì, che i documenti allegati sono conformi all'originale nonché dichiara di possedere i titoli di studio indicati nell'eventuale elenco dettagliato allegato. La presente dichiarazione, sostitutiva dell'atto di notorietà, è resa ai sensi del DPR 445/2000 e successive modificazioni ed integrazioni. Le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi del Codice penale e delle leggi speciali in materia.

Data.....

Firma.....