



Settore Studenti ed Esami di Stato

Marca da bollo
da € 16,00

Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di
Cassino e del Lazio Meridionale

Il/La sottoscritto/a nato/a il
..... a (Prov) residente
a..... (Prov.....) CAP..... Via
..... Tel..... Laureato/a in
..... presso l'Università di
..... in data con voti
.....

ABILITATO ALL'ESERCIZIO DELLA PROFESSIONE DI

.....

nella I sessione II sessione dell'anno

DICHIARA

- di essere a conoscenza che, ai sensi dell'art.15 della legge 183/2011, non possono più essere rilasciati e accettati certificati da produrre alle pubbliche amministrazioni e/o ai gestori di pubblici servizi e che in questi casi si deve provvedere all'autocertificazione;
- di essere a conoscenza che i certificati devono essere ordinariamente rilasciati in bollo con marca da 16.00 euro, salvo ricorra una delle ipotesi di esenzione dal bollo previste dalla normativa vigente in materia;
- di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;

CHIEDE

- Il certificato sostitutivo del diploma di abilitazione (allegare marca da bollo da € 16,00)
- l'indicazione del voto di abilitazione nel certificato

Cassino,

Firma

.....