



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

Autocertificazione Titolo di studi

(resa ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ (____) il ____/____/____

residente in via _____ Comune _____ (____)

codice fiscale:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

DICHIARA

Di aver conseguito i seguenti titoli previsti dall'art. 3 del *Bando Unicas*

- Diploma in _____
conseguimento il: _____ con la votazione di ____/____ presso: l'Istituto/scuola
_____ Provincia _____

Il sottoscritto/a esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti con la presente domanda vengano trattati nel rispetto del Regolamento UE n. 679/2016 in materia di protezione dei dati personali.

Data _____

Firma

(allega documento di riconoscimento)
