



Finanziato
dall'Unione
europea



SSM
Scuola Superiore Meridionale



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

ALLA SCUOLA SUPERIORE MERIDIONALE

__ L __ SOTTOSCRITT__ _____
 NAT__ IL _____ A _____ (PROV. _____), RESIDENTE IN
 _____ VIA _____, N. _____
 (CAP _____) E-MAIL _____ TEL. _____;

IN RELAZIONE ALLA DOMANDA DI PARTECIPAZIONE AL CONCORSO PER L'AMMISSIONE AL CORSO DI DOTTORATO DI
RICERCA DELLA SCUOLA SUPERIORE MERIDIONALE IN
 _____ XXXIX CICLO -
 CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI PREVISTE DALL'ART. 76 DEL D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, N. 445 PER IL CASO DI
 DICHIARAZIONI FALSE O MENDACI,

DICHIARA

- DI AVER CONSEGUITO LA LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN _____
 _____ PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI
 DI _____ IN DATA _____ CON VOTI _____/110 _____

Ovvero

- DI ESSERE ISCRITTO AL CORSO DI LAUREA SPECIALISTICA/MAGISTRALE IN

 _ PRESSO L'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI _____ ;

DICHIARA INOLTRE

- DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI DI PROFITTO CON LA VOTAZIONE ACCANTO AD ESSI INDICATA:



Finanziato
dall'Unione
europea



SSM

Scuola Superiore Meridionale



(data)

(firma)

I dati raccolti con il presente modulo sono trattati ai fini del procedimento per il quale vengono rilasciati e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e comunque, nell'ambito delle attività istituzionali della Scuola Superiore Meridionale. All'interessato competono i diritti di cui agli articoli 15 – 22 del Regolamento UE.

Titolare del trattamento è la Scuola Superiore Meridionale, nelle persone del Responsabile della Scuola e del Direttore Generale, in relazione alle specifiche competenze. Esclusivamente per problematiche inerenti ad un trattamento non conforme ai propri dati personali, è possibile contattare il Titolare inviando una email al seguente indirizzo: ssm@pec.ssmeridionale.it; oppure al Responsabile della Protezione dei Dati: PEC: qualificagroup@pec.it.