

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI**

(Art. 46 - lettera I, m, n - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(cognome) (nome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

- Di aver ottenuto n° \_\_\_\_ crediti formativi su un totale di \_\_\_\_\_ presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Università degli Studi di \_\_\_\_\_
- Di aver sostenuto n° \_\_\_\_ esami su un totale di \_\_\_\_\_ presso la Facoltà di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Università degli Studi di \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

\_\_\_\_\_ li, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

**Si allega copia di un documento d'identità valido**

\*La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.