



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
BASILICATA

**Ministerio de Universidad e Investigación
DECLARACIÓN SUSTITUTIVA DE CERTIFICACIÓN
(art. 46 del D.P.R. 445/2000)**

**Para los candidatos que poseen un título obtenido en Italia
[Grado (según D.M. 509/99 o D.M. 270/04) o Grado del antiguo ordenamiento (anterior al
D.M. 509/99)]**

El/La abajo firmante _____

nacido/a en _____ el _____

de nacionalidad _____, residente en _____

en la calle _____

tel. _____, e-mail _____,

en virtud del art. 46 del D.P.R. n. 445/2000, consciente de que, en caso de declaraciones falsas o que contengan datos que no se correspondan con la verdad, se prevé la aplicación de las sanciones establecidas en el art. 76 del mismo D.P.R., bajo su propia responsabilidad,

D E C L A R A

que está en posesión del siguiente título para el acceso al Máster (completar solo una opción):

☐ Grado o Grado magistral de ciclo único (según D.M. 509/99 o D.M. 270/04) en _____
_____ clase _____

☐ Grado del antiguo ordenamiento (anterior al D.M. 509/99) en _____
obtenido el _____ con calificación _____/_____ en la Universidad de _____;

o bien

que está inscrito/a en el curso de grado en _____

_____ clase _____, en la
Universidad de _____,

y que ha aprobado los siguientes exámenes:



Finanziato
dall'Unione europea
NextGenerationEU



Ministero
dell'Università
e della Ricerca



Italiadomani
PIANO NAZIONALE
DI RIPRESA E RESILIENZA



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DELLA
BASILICATA

N.	FECHA	EXAMEN	SCD	NOTA	CFU

_____ / _____
lugar

fecha

El declarante

N.B. Adjuntar copia de un documento de identidad en vigor