Al Magnifico Rettore
dell'Università degli Studi di Sassari
Piazza Università, 21
07100 Sassari

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

Così come previsto dagli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 il sottoscritto è consapevole che chi dichiarerà il falso vedrà decadere i benefici ottenuti e incorrerà nelle sanzioni penali previste per le false dichiarazioni degli artt. 75 e 76 del D.P.R citato e degli artt. 483, 495, 496 del Codice penale.

Il sottoscritto/a _____ nato/a a_____ il_____

dichiara, inoltre, di aver sostenuto i seguenti esami di profitto riportando la votazione sottoindicata:

data	denominazione esame	SSD	CFU	votazione