



AUTOCERTIFICAZIONE DI LAUREA

(SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE)

Il/la sottoscritto/a con cittadinanza
(COGNOME E NOME)

nato/a il: codice fiscale:

residente in via n°: città CAP

e domiciliato/a in via n°: città CAP

- consapevole che in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e di uso di atti falsi, incorrerò nelle pene stabilite dal Codice Penale e dalle leggi speciali in materia;
- consapevole che decadrò, con effetto retroattivo, dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera;

DICHIARA

di aver superato presso il Dipartimento di Scienze della Formazione dell'Università degli Studi di Genova (DISFOR) l'esame di laurea per il conseguimento del titolo in:

Dottore in Scienze e Tecniche Psicologiche (solo per iscrizione Albo B)

Dottore in Psicologia

nel giorno con punteggio

(LUOGO), il

In fede

.....
FIRMA