

# COMPILARE TUTTI I CAMPI DELLA DICHIARAZIONE

## Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

e

## Dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà

(art. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

### DICHIARA

ai sensi degli artt. 46, 47 e 38 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445:

**di aver conseguito il seguente TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO**

(indicare se *laurea V.O. ante DM 509/99, specialistica DM 509/99, magistrale DM 270/04*)

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

in data: \_\_\_\_\_ con la votazione di: \_\_\_\_\_

titolo della tesi \_\_\_\_\_

**oppure**

**di conseguire il TITOLO DI STUDIO RICHIESTO PER L'ACCESSO entro il 31/10/2026**

(indicare se *specialistica DM 509/99, magistrale DM 270/04*)

\_\_\_\_\_ classe \_\_\_\_\_

presso l'Università \_\_\_\_\_

e di impegnarsi a presentare tempestivamente, e comunque non oltre la data di inizio dei corsi (1° novembre 2026), la relativa autocertificazione, pena l'esclusione, all'Ufficio Dottorato ([dottorato@unifi.it](mailto:dottorato@unifi.it)).

titolo provvisorio della tesi \_\_\_\_\_





Inoltre, ai sensi degli artt. 47, 38 e 19 del D.P.R. 28.12.2000 n. 445, dichiara che le **fotocopie relative agli eventuali titoli allegati** alla domanda (pubblicazioni/titoli/attestati/tesi/titolo tesi, prodotti in copia tramite upload), **sono conformi agli originali**.

Il/La sottoscritto/a dichiara di essere a conoscenza delle sanzioni penali conseguenti a dichiarazioni mendaci, formazione e/o uso di atti falsi di cui all'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere disposta dall'art. 75 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445.

Il/La sottoscritto/a, pena la nullità della dichiarazione, allega fotocopia di documento di identità in corso di validità.

Data \_\_\_\_\_

Firma del/la dichiarante

\_\_\_\_\_