



**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ  
(ART. 47 - DPR 28 DICEMBRE 2000 N. 445)**

La/Il sottoscritta/o \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

nata/o a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Nazione \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ in Via/Piazza \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

E-mail istituzionale \_\_\_\_\_ @stud.unifi.it

E-mail privata \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver smarrito [specificare data, luogo e circostanze]

---

---

---

il diploma originale di abilitazione/pergamena originale di laurea in [indicare l'esatta denominazione]:

---

conseguito presso l'Università degli Studi di Firenze.

La/Il sottoscritta/o è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci, di formazione o uso di atti falsi (articolo 76, DPR n. 445/2000) e che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
LUOGO E DATA

\_\_\_\_\_  
FIRMA AUTOGRAFA