

# AUTOCERTIFICAZIONE

**AL MAGNIFICO RETTORE  
DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI FERRARA**

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a ( ) in data

ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445 e consapevole della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato e delle responsabilità penali in cui può incorrere in caso di dichiarazione mendace

## DICHIARA

di essere in possesso del

**DIPLOMA DI SCUOLA SECONDARIA SUPERIORE (di durata almeno quadriennale) o equivalente titolo di livello EQF IV**

*(specificare l'esatta denominazione del titolo)*

conseguito nell'anno scolastico con votazione /

presso Istituto/Liceo

Comune Prov.

Via

## DICHIARA altresì

di essere in possesso della

**QUALIFICA PROFESSIONALE DI ESTETISTA**

conseguita presso

Comune Prov.

Via

secondo le modalità previste dalla Legge 04/01/1990 n. 1

Il/La sottoscritto/a, a norma del decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196 fa presente che è a conoscenza che il trattamento dei dati personali avverrà solo per fini istituzionali e nei limiti della legge.

**La presente autocertificazione ha valore solo se stampata, firmata e allegata (tramite upload) alla domanda di iscrizione, all'interno della propria pagina personale in <http://studiare.unife.it>**

Data

\_\_\_\_\_  
Firma