

**AUTOCERTIFICAZIONE CONSEGUIMENTO
LAUREA IN INFERMIERISTICA
(D.p.r. 28 DICEMBRE 2000 N.445)**

Il/la sottoscritt _____

Nat __ a _____ **il** _____

E residente a _____ **Via** _____ **n.** _____

Consapevole che chiunque rilascia mendaci dichiarazioni è punito dal Codice penale e dalle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art.76

Del D.p.r. n.445/2000,

DICHIARA

di aver conseguito la laurea in infermieristica in data _____
presso l'Università degli studi di _____ **matr.** _____

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art.37 del D.p.r. 28 dicembre 2000, n.445.

Bari, _____

Firma del dichiarante
