## Direzione I - Didattica e servizi agli studenti

Divisione I – Coordinamento Generale Segreterie Studenti Ripartizione 9 – Segreteria Studenti Stranieri

## DOMANDA RICONOSCIMENTO TITOLO ACCADEMICO STRANIERO

II/La SOttoscritto/a	AL MAGNIFICO RETTORE DELL'UNIVERSITA' DEGLI STUDI DI ROMA "TOR VERGATA"
Codice Fiscale	II/La Sottoscritto/a
Nata/o il   _   _   /   _   _   _   a	COGNOME – SURNAME NOME - NAME
LUGGO DI NASCITA – PLACE OF BIRTH	Codice Fiscale    _    _    _    _
STATO DI NASCITA - COUNTRY OF BIRTH - CITTADINANZA - CITIZENSHIP  In possesso del Titolo di	Nata/o il   _ /   a
In possesso del Titolo di	LUOGO DI NASCITA – PLACE OF BIRTH
In possesso del Titolo di	ll
TITOLO – TITLE – DIPLOME  CONSEGUITO II. TITOLO – COUNTRY WHERE THE TITLE WAS OBTAINED  II   _   _   /   _   _   _   presso l'Università    Chiede il riconoscimento del proprio titolo di studio  Con il titolo accademico italiano di      II/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/II sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:               COGNOME – SURNAME	STATO DI NASCITA – COUNTRY OF BIRTH – CITTADINANZA – CITIZENSHIP
conseguito in	In possesso del Titolo di
PAESE DOVE E' STATO CONSEGUITO IL TITOLO – COUNTRY WHERE THE TITLE WAS OBTAINED  il   _   _   /   _         presso l'Università   Chiede il riconoscimento del proprio titolo di studio  Con il titolo accademico italiano di     Il/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/Il sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:	TITOLO – TITLE – DIPLOME
Chiede il riconoscimento del proprio titolo di studio  Con il titolo accademico italiano di     Il/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/Il sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:      COGNOME - SURNAME	conseguito in
Chiede il riconoscimento del proprio titolo di studio  Con il titolo accademico italiano di     Il/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/Il sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:      COGNOME – SURNAME NOME – NAME  Via/Piazza    n.      INDIRIZZO – ADDRESS –	PAESE DOVE E' STATO CONSEGUITO IL TITOLO – COUNTRY WHERE THE TITLE WAS OBTAINED
Con il titolo accademico italiano di     Il/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/Il sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:      COGNOME – SURNAME  NOME – NAME  Via/Piazza    n.     INDIRIZZO – ADDRESS –     CITTA' – CITY  PROV.  CAP – ZIP CODE  STATO – COUNTRY  N. TELEFONICO – PHONE NUMBER	il   _ /  /  _  presso l'Università
II/La Sottoscritto/a consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/II sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:	Chiede il riconoscimento del proprio titolo di studio
leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/Il sottoscritto/a chiede che le comunicazioni inerenti alla presente domanda vengano indirizzate al seguente recapito:	Con il titolo accademico italiano di
COGNOME – SURNAME       NOME – NAME         Via/Piazza	leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.R: n. 445/2000, dichiara: di non aver riportato condanne penali, sanzioni amministrative e disciplinari sia in Italia che nel Paese d'origine e/o di provenienza. La/I
Via/Piazza	ll
	COGNOME – SURNAME NOME – NAME
	Via/Piazza    n.   _
	INDIRIZZO – ADDRESS –
	II II III
_ _ _  _	CITTA' – CITY PROV. CAP – ZIP CODE
_ _ _  _	
N. CELLULARE – MOBILE PHONE E. MAIL    _ /  /  _ _	
	N. CELLULARE – MOBILE PHONE E.MAIL
0.171	
DATA – DATE	
In fede	