Domanda di equipollenza titolo di studio

Alla Commissione giudicatrice del

…………………………………………………………………………………………………………………………………………..……

Il/La sottoscritto/a (cognome/nome)………………………………………………………………………………………………………………………..

nato/a a ……………………………………………………………….. Prov. ………… il ………………………………………….

residente a ……………………………………………..…………………………………………………………. Prov. ..………….

Via ……………………………………………………………………………………………………………….C.A.P. …………………

Codice Fiscale…………………………………………………………………………………………………………………………….

**CHIEDE**

l’equipollenza del proprio titolo di studio in ......................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ad una laurea italiana, ai soli fini dell’ammissione al concorso ……………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

A tal fine, consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni mendaci, richiamate dall’art. 76 del D.P.R. 445/2000, allega i seguenti documenti:

* *dichiarazione di valore sul titolo di cui si richiede il riconoscimento, rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel paese al cui ordinamento didattico si riferisce il titolo stesso;*
* *titolo accademico- in originale- di cui si richiede il riconoscimento, accompagnato dalla traduzione ufficiale in italiano e da dichiarazione di valore, rilasciata dalla Rappresentanza Diplomatica o Consolare italiana nel paese al cui ordinamento universitario il titolo fa riferimento;*
* *certificato- in originale- con il dettaglio dei corsi seguiti e degli esami sostenuti all’estero per conseguire il titolo accademico straniero di cui si richiede il riconoscimento;*
* *traduzione ufficiale in italiano del certificato di cui al precedente punto.*

Recapito eletto agli effetti del concorso:

Città ……………………………………………… (Prov. …..) via…………………………………….…… C.A.P. ………..

numero telefonico …………………………………………. E mail ………………………………………………………….

Data,

 FIRMA

 ………………………………..