



AUTOCERTIFICAZIONE LINGUISTICA

Il/la sottoscritto/a _____ nat__a
_____ il _____ iscritto al
corso di laurea in _____ a.a. _____
presso UniCamillus - Saint Camillus International University of Health Sciences,

DICHIARA

di possedere le seguenti certificazioni linguistiche

Lingua: _____ Livello: _____ conseguita il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ conseguita il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ conseguita il _____
presso _____

di possedere il seguente livello di lingua ed essere in procinto di ottenere (**entro e non oltre il termine previsto dal bando**) le seguenti certificazioni linguistiche

Lingua: _____ Livello: _____ da conseguire il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ da conseguire il _____
presso _____

Lingua: _____ Livello: _____ da conseguire il _____
presso _____

Si ricorda che qualsiasi domanda pervenuta in ritardo, incompleta, mancante di dati fondamentali o degli stessi documenti richiesti, non verrà considerata.

Roma, lì _____

Firma _____