

Autocertificazione Titolo di Studio

(Ai sensi dell'art. 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____,

nato/a a _____ (____) il giorno ____/____/____ e residente a

_____ (____) in via _____,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio (Inserire i dati del DIPLOMA)

conseguito in data ____/____/____ anno accademico ____/____ Voto ____/____

presso _____

Comune _____

DICHIARA INOLTRE

di essere in possesso del seguente titolo di studio (Inserire i dati della Luarea Magistrale/Specialistica, in assenza di Laurea Magistrale/Specialistica, inserire la Laurea Triennale)

conseguito in data ____/____/____ anno accademico ____/____ Voto ____/____

presso _____

classe di laurea _____ (Es. L-18, LM-01, LS-01, V.O.*)

Luogo e data _____

Firma _____

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000