

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(art.46 DPR n° 445/00)

Il sottoscritto

Cognome..... Nome.....

Codice Fiscale..... Nato a.....Prov.....

Il/...../..... Sesso.....Attualmente residente a.....Prov.....

Indirizzo.....N°.....C.A.P.....

N° Tel.....;

Consapevole che le dichiarazioni mendaci sono punite ai sensi di codice penale e delle leggi speciali in materia, secondo le disposizioni richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. n° 445 del 28 dicembre 2000,

DICHIARA

di aver conseguito in data/...../..... il Diploma di Maturità/ Laurea in

.....

presso l'Istituto/Ateneo

Comune (Prov), e di aver ottenuto la

votazione di /

Il sottoscritto esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.L. vo 196/03 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Data.....

Firma del dichiarante

.....