

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TITOLO DI STUDIO

(D.P.R. n.445 28/12/2000 Art. 46/47)

Il/La sottoscritta _____

nato/a _____ il _____

Residente in _____ Via _____ CAP _____

C.F. _____

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali connesse a dichiarazioni non veritriche, formazione o uso di atti falsi richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 comma n.445

Di possedere il seguente **Titolo di Studio:**

Conseguito presso: _____

di _____ (luogo)

in data: _____

Roma,

Si allega fotocopia documento di riconoscimento