

# Autocertificazione Titolo di Studi

(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dic 2000)

Il/la/ sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),  
il giorno \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in via \_\_\_\_\_  
n° \_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_,

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

## DICHIARA

di essere in possesso del/i seguenti titolo/i di studio:

1. Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
2. Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
3. Titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

Luogo e data

FIRMA  
(in esteso e leggibile)

\_\_\_\_\_