

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA TITOLO DI STUDIO
(D.P.R. n.445 28/12/2000 Art.46/47)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a
a _____ il _____ e Residente
in _____ Via _____
CAP _____ C.F. _____

DICHIARA

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

di possedere il seguente **Titolo di studio:**

Roma,

Si allega fotocopia documento di riconoscimento