

# AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

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

---

## sottoscritt

Cognome		Nome	
Codice Fiscale		Nat a	Prov.
Il	Sesso	Attualmente residente a	
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 sostenuto in data \_\_\_\_\_ l'Esame di \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
Comune (Prov. \_\_\_\_\_), conseguendo il titolo con la  
valutazione di \_\_\_\_\_.

sottoscritt \_\_\_\_\_ esprime il proprio consenso affinché i dati personali forniti possano essere trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 per gli adempimenti connessi alla presente procedura.

Il dichiarante

---