



### Autocertificazione del Titolo di Studio

*(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)*

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

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

### DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_

*Luogo e Data*

\_\_\_\_\_

*Firma*

\_\_\_\_\_