

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL  
TITOLO DI STUDIO**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_, via \_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

**D I C H I A R A**

di possedere il seguente titolo di studio:

diploma di / laurea in \_\_\_\_\_,

conseguito presso l'Istituto \_\_\_\_\_ di

\_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_ / \_\_\_\_.

**IL DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **NON va mai autenticata**).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n° 445 28.12.2000.

*Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.*

