

**Dichiarazione sostitutiva della  
CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO**

-----  
(Art. 46 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Nome e Cognome)

nato a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) il \_\_\_\_\_  
(luogo di nascita) (Prov)

residente a \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
(luogo di residenza) (Prov.)

in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
(indirizzo)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente Titolo di Studio:

\_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_\_\_\_ presso \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

\_\_\_\_\_  
La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.