Autocertificazione 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, dotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio ……

conseguito in data ……./…../…….

presso (specificare città ed indirizzo del Corso di Laurea)

…….

Fermo lì

Firma

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000