

ALLEGATO 3
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
_____, città _____

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiero
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 _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

conseguito in data ____/____/____

presso _____

luogo e data

Firma