

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

**(ai sensi degli articoli 40 e 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_, nato/a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

il \_\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_),

C.A.P. \_\_\_\_\_, in via \_\_\_\_\_, n. \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

di aver conseguito il seguente titolo accademico valido per l'accesso alla professione di

I.T.P.  I.T.C.

Diploma \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

con sede a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

C.A.P. \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_

nell'a.s. \_\_\_\_\_ e di aver riportato la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_.

Dichiara infine: di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000; di essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione è stata resa (art. 13 D.Lgs. 196/2003).

luogo e data

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_