

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
