



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA ATTO DI NOTORIETA'

ANAGRAFICA

Il/La sottoscritto/a

Sesso M F codice fiscale _____

Stato civile:

celibe/nubile coniugato/a vedovo/a separato/a divorziato/a libero/a
 unito/a civilmente

Cittadinanza _____

Permesso di Soggiorno rilasciato da _____

In data _____ scadenza _____

Motivo del rilascio _____

Stato di nascita _____

nato/a _____ il _____, Provincia (_____)

residente a _____, Provincia (_____)

C.A.P. _____ in via _____

domiciliato a _____, Provincia (_____)

C.A.P. _____ in via _____

RECAPITI:

n° telefono _____ cellulare _____

e-mail _____

pec _____

consapevole della decadenza dai benefici di cui all'art.75 del Decreto del Presidente della Repubblica 445/2000 e dalle norme penali previste dall'art.76 del medesimo Decreto per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate, ai sensi dell'art.47 del suddetto Decreto



DICHIARA

Di aver conseguito i/il seguenti/e **TITOLO DI STUDIO**:

- ❖ Il diploma di istruz. secondaria di 1° grado o assolvimento obbligo scolastico:

- ❖ Presso l'istituto:

- ❖ In data:

- ❖ Il diploma di istruzione secondaria di secondo grado:

- ❖ Presso l'istituto:

- ❖ In data:

- ❖ Laurea/Diploma di Laurea:

- ❖ Presso l'università:

- ❖ In data:

- ❖ Abilitazione:

- ❖ Presso l'università:



❖ In data:

❖ Laurea/Diploma di Laurea Specialistica:

❖ Presso l'università:

❖ In data:

❖ Iscrizione Ordine e Numero:

❖ Provincia:

❖ In data:

❖ Altro (Attestati Corsi - Laurea specialistica -Master- Dottorato di Ricerca)

❖ In possesso della carta SISS: SI NO

Luogo e Data, _____ Firma _____