

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

### TITOLO DI STUDIO

(Art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 – Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

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

in Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono/Cellulare \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARA

Titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito nell'anno scolastico/accademico \_\_\_\_\_

presso la Scuola/Università \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_

Di avere frequentato nell'anno \_\_\_\_\_

presso la scuola \_\_\_\_\_

Qualifica professionale di \_\_\_\_\_

Conseguita nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del Regolamento Europeo n. 679/2016, che i dati personali raccolti saranno trattati e potranno essere comunicati ai soggetti previsti per legge, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e che anche su di essi è possibile esercitare il diritto di accesso, secondo le modalità previste dal citato Regolamento Europeo n. 679/2016.

Luogo e data \_\_\_\_\_

(firma)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una Pubblica Amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati.**