

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.