

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**  
(art. 46 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, e s. m. e i.)

Il/La sottoscritto/a .....

nato/a a ..... il .....

residente in Oria, via ..... n. ....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, ai sensi dell'art. 46 del medesimo D.P.R. sopra menzionato,

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio: .....

.....

conseguito in data ....., presso <sup>1</sup> .....

.....

di <sup>2</sup> ..... (.....).

Dichiara altresì di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti del D. Lgs. n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali), che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici esclusivamente nell'ambito del procedimento per cui la dichiarazione stessa viene resa e per gli eventuali successivi adempimenti di competenza. La sottoscrizione del presente modulo vale come consenso al trattamento dei dati, per le finalità indicate.

Oria, .....

Firma del dichiarante

.....

<sup>1</sup> Indicare la denominazione della scuola, dell'istituto, etc., in cui è stato conseguito il titolo di studio posseduto.

<sup>2</sup> Indicare il nome della città dove ha sede la scuola, l'istituto, etc., in cui è stato conseguito il titolo di studio posseduto.