

Dichiarazione sostitutiva della
**CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI
ABILITAZIONE**

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____
nato a _____ (_____) il _____,
residente a _____ (_____) in
_____ n° _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del
codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76
D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

DI ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI ABILITAZIONE:

Laurea in _____ conseguita in data ____/____/20____
con votazione _____/110_____ presso l'Universita' degli studi di
_____ a
_____ cap _____ in via

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Di, ____/____/____

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)*

* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.
