

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 T.U. – D.P.R. N. 445 DEL 28/12/2000)**

__l__ Sottoscritt _____

nat__ il ____ / ____ / ____ a _____ (____)

Codice Fiscale _____, residente in _____ (____)

Alla via/piazza _____ n. _____

Consapevole che in caso di mendaci dichiarazioni il D.P.R. 445/2000 prevede sanzioni penali e decadenza

Dai benefici (art. 75 e 76) e, informat__ che i dati forniti saranno trattati ai sensi del D.lgs 196/2003

DICHIARA

di aver conseguito il seguente titolo di studio: _____

presso _____ nell'anno scolastico ____ / ____

e di averlo smarrito.

ALTRE EVENTUALI DICHIARAZIONI

_____, ____ / ____ / ____

Il dichiarante

- la dichiarazione può essere firmata in presenza del dipendente addetto a riceverla
- la dichiarazione può essere trasmessa via posta, fax, o via telematica unitamente a copia non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore
- si allega fotocopia documento di identità del dichiarante