

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

*sottoscritta da maggiorenne con capacità d'agire*

*Art 2 legge 04/01/1968 n. 15 - art. 3, comma 10 legge 15/05/1997 n. 127 - art. 1 D.P.R. 20/10/1998 n. 403*

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.  
residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ in Via/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_,  
consapevole delle sanzioni penali previste dall'art.26 della legge 04/01/1968 n.15, per le ipotesi di  
falsità in atti e dichiarazioni non vere,

## **DICHIARA**

- Di possedere il seguente titolo di studio: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_