

Autocertificazione Titolo di Studio

(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il giorno ____/____/____ e residente a _____ (____) in via _____,
consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste
dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la
propria personale responsabilità

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio _____
conseguito nell'anno _____
presso l'istituto _____
Comune _____ prov _____

_____, li ____/____/____ (data) _____ (firma)

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000



AIR
TRAINING & CONSULTING

AIR TRAINING & CONSULTING
R.I. BO e C.F. 92050170379 | P.I.01794001204
Via Isonzo, 10 | 40055 Villanova di Castenaso (Bo)
T. 051.0403635 | info@airbo.it
www.airbo.it