

**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, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_  
conseguito in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_ con la votazione di \_\_\_\_/\_\_\_\_  
presso \_\_\_\_\_
  
- che il presente titolo è l'ultimo conseguito

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

Firma  
\_\_\_\_\_

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