

**DICHIARAZIONE AI SENSI DEL DPR N. 445 del 28/12/2000
TITOLI DI STUDIO**

l sottoscritt_ Cognome: _____ Nome: _____

Luogo di nascita _____ data nascita: ___/___/_____

C.F. _____

DICHIARA

- a) di possedere quale titolo di studio più elevato ai sensi dell'art. 7, comma 1, lettere da A) a C) del bando, conseguito alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande:

(tipologia di titolo di studio) _____

conseguito presso _____

in data _____ durata del corso di studi _____

- b) di possedere quali ulteriori titoli di studio ai sensi dell'art. 7, comma 1, lettere da D) a F) del bando conseguiti alla data di scadenza del termine di presentazione delle domande:

tipologia di titolo di studio _____

conseguito presso _____

in data _____ durata del corso di studi _____

tipologia di titolo di studio _____

conseguito presso _____

in data _____ durata del corso di studi _____

tipologia di titolo di studio _____

conseguito presso _____

in data _____ durata del corso di studi _____

Data,

FIRMA
