

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

Il/La sottoscritto/a Cognome: _____ Nome: _____

Luogo e data nascita: _____ / ____/ _____

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, di cui al DPR n. 445 del 28.12.2000 e consapevole delle sanzioni previste dagli artt. 75 e 76 della predetta normativa, sotto la propria responsabilità

Dichiara di essere in possesso dei seguenti titoli di studio

a) Diploma di scuola secondaria di secondo grado o di istruzione professionale (quadriennale/quinquennale):

Diploma di conseguito presso l'Istituto _____ nell'anno scolastico _____ con votazione _____.

b) Laurea (triennale):

Laurea in _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____ con votazione _____.

c) Laurea magistrale, specialistica o diploma di laurea vecchio ordinamento:

Laurea Magistrale in _____ conseguita presso l'Università _____ in data _____ con votazione _____.

d) Master universitario di primo livello:

Master universitario di I livello in _____ conseguito presso _____ in data _____.

e) Master universitario di secondo livello / Diploma scuola di specializzazione:

Master universitario di II livello (o Diploma di Specializzazione) in _____ conseguito presso _____ in data _____.

f) Dottorato di ricerca, abilitazioni o iscrizioni ad albi di professioni controllate e/o vigilate dal Ministero della Giustizia:

Dottorato di ricerca in _____ conseguito presso _____ in data _____.

Abilitazione professionale a _____ conseguita in data _____.

Iscrizione all'Albo _____ n. _____ dal _____.

Data: ____ / ____ / _____

FIRMA

Avvertenza: la dichiarazione è resa ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000. In caso di dichiarazioni non veritiere si applicano le disposizioni di cui agli artt. 75 e 76 del medesimo decreto.