

**Autocertificazione Titolo di Studio**  
(ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28/12/2009)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

e residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in Via \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e no veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 46 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 responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio:

Titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Catania, \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

**N.B. Compilare in stampatello**