



**DICHIARAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO POSSEDUTO**  
*(da compilarsi obbligatoriamente)*

Il/la Sottoscritt \_\_\_\_\_

nat\_ il |\_\_| |\_\_| |\_\_| **19**|\_\_| |\_\_| a \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, in caso di falsità negli atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate

**DICHIARA**

Ai sensi dell'art. 46 del Decreto del Presidente della Repubblica n. 445/2000, di possedere il seguente titolo di studio:

\_\_\_\_\_

conseguito nell' anno |\_\_| |\_\_| |\_\_| |\_\_| e a tal fine segnala che la documentazione può essere acquisita presso l'Istituto:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

San Mauro Torinese, \_\_\_\_\_ \_L\_ DICHIARANTE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**[DA COMPILARSI A CURA DELL'UFFICIO]**

La presente dichiarazione è stata ricevuta previo accertamento dell'identità del dichiarante (art. 6 comma 3 Regolamento precitato) mediante esibizione del seguente documento di riconoscimento:

|\_\_| carta d'identità - |\_\_| patente di guida - |\_\_| altro doc. n. \_\_\_\_\_

rilasciato il \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_

San Mauro Torinese, \_\_\_\_\_

IL DIPENDENTE ADDETTO