



Comune di Bomporto

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLI DI STUDIO**  
ai sensi dell'art. 46 e 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/la sottoscritto/a (nome e cognome) \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_,  
con domicilio (compilare solo diverso dalla residenza) a \_\_\_\_\_  
in via \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_;

Consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e che, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità delle affermazioni rese con il presente documento, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, come previsto dall'art. 75 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

**DICHIARA**

di essere in possesso del seguente titolo di studio \_\_\_\_\_,  
conseguito in data \_\_\_\_\_, presso \_\_\_\_\_,  
con sede a \_\_\_\_\_, in Via/ Piazza \_\_\_\_\_, n \_\_\_\_\_  
(se in possesso di più titoli, indicare quello di grado più elevato)

Data \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_