



# COMUNE DI NOVI DI MODENA

C.A.P 41016 – Piazza 1°Maggio, 26 - Tel. 059/6789111 – Fax 059/6789290

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI

Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

Io sottoscritto .....

nato a ..... il .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

### DICHIARO

• Titolo di studio .....

conseguito nell'anno scolastico/accademico .....

presso la scuola/Università .....

di .....

• Di avere frequentato nell'anno .....

presso la scuola .....

• Qualifica professionale di .....

Conseguita nell'anno ..... presso l'istituto .....

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lgs 196 30 giugno 2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa

.....  
(luogo, data)

.....  
(firma)

**La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.**