

**Dichiarazione sostitutiva
DELL'ATTO DI NOTORIETA'**

Esclusivamente per i titoli conseguiti sul territorio dell'Unione Europea
(Art. 47 - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/la Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ Provincia di _____ Stato _____

il ____/____/____

e residente a _____ Provincia di _____ Stato _____

in Via _____ n° _____ c.a.p. _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 e 76 del D.P.R. n. 445/2000, sotto la sua personale responsabilità

DICHIARA

Che la copia dei seguenti titoli allegata alla presente è autentica e conforme all'originale:

| Indicare la denominazione del documento | Indicare l'indirizzo completo dell'Autorità che ha rilasciato il documento |
|---|--|
| 1 _____ _____ _____ | _____ _____ _____ |
| 2 _____ _____ _____ | _____ _____ _____ |
| 3 _____ _____ _____ | _____ _____ _____ |
| 4 _____ _____ _____ | _____ _____ _____ |

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Data

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)

La firma non va autenticata, ma se la dichiarazione viene inviata per posta o via fax deve necessariamente essere accompagnata dalla fotocopia di un documento di identità.