Dichiarazione sostitutiva

Certificazione di esami sostenuti

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

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Tel. .....

Dichiara:

Di avere sostenuto i seguenti esami;

.....

.....

.....

.....

.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veriteriere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Data e luogo ..... Il Dichiarante .....

La firma non va autenticata, né deve avvenire necessariamente alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.
Certificazione esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455.