

**AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO**  
**(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)**

Il /la sottoscritto/a .....  
nato/a a .....Prov....) il giorno .....  
e residente a ..... (Prov.....)  
in via ..... n. ....  
consapevole delle sanzioni penali previste dagli articoli n. 75 e 76 del D.P.R.  
28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci o non veritiere, ai sensi e per gli  
effetti dell'art. 47 del citato decreto 445/2000, sotto propria responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso di.....  
(indicare il titolo di studio) conseguito in data .....  
presso ..... con votazione .....

Il/la sottoscritto/a, ricevuta l'informativa sul trattamento da parte del titolare del trattamento  
ITS - disponibile anche nel portale istituzionale -, **ACCONSENTE** al trattamento dei propri  
dati personali per le sole finalità specifiche relative all'iscrizione e all'erogazione dei servizi  
collegati.

Luogo e data .....

Firma.....

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000