Dichiarazione sostitutiva della

**CERTIFICAZIONE DEI TITOLI DI STUDIO E/O DEL POSSESSO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL’ART. 11 LEGGE 55/2024**

**(ai sensi degli artt. 46 e 47 dpr 445/2000)**

Il/la Sottoscritto/a

Nato/a a ( ) il ,

residente a ( ) in Via

n°\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

**DICHIARA**

DI AVERE CONSEGUITO I SEGUENTI TITOLI DI STUDIO:

in

data / /

presso

comune prov naz

**DICHIARA**

DI ESSERE IN POSSESSO DI ALMENO UNO DEI REQUISITI RICHIESTI DALL’ART. 11 DELLA LEGGE 55/2024 IN QUANTO:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

li,

Firma del dichiarante