

## Allegato "R"

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(DA COMPILARE E PRESENTARE AL REPARTO DI ISTRUZIONE DI ASSEGNAZIONE A CURA DEI CANDIDATI VINCITORI DEL CONCORSO)  
(D.P.R. 28.12.2000 nr. 445 "Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa")  
(Art.15, comma 1 del bando di concorso)

DA COMPILARE CON CARATTERI IN STAMPATELLO

Consapevole delle conseguenze che, ai sensi dell'articolo 76 del d.P.R. n. 445/2000 possono derivargli da falsità in atti e dichiarazioni mendaci,

il/la sottoscritto/a

stato civile

(se coniugato o divorziato indicare anche la data di decorrenza)

nato/a a

pr. ( ) il

residente a

pr. ( ) C.A.P. ....

in via/v.le/v.lo/p.zza/p.le

n.

Telefono (rete fissa)

Cellulare

Codice fiscale

**DICHIARA DI:**

(barrare obbligatoriamente la/e casella/e di interesse)

essere cittadino/a italiano/a (in caso di **doppia cittadinanza**, dovrà indicare, in apposita dichiarazione da allegare alla presente autocertificazione, la seconda cittadinanza ed in quale Stato è soggetto o ha assolto gli obblighi militari);

godere dei diritti politici;

possedere il/i seguente/i titolo/i di studio:

diploma di istituto di istruzione secondaria di 1° grado (**licenza media**) conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso la scuola con il giudizio di \_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_ pr. (\_\_\_\_);

diploma di istituto istruzione secondaria di 2° grado \_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'istituto con sede in \_\_\_\_ pr. (\_\_\_\_);

diploma di istituto istruzione secondaria di 2° grado \_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'istituto con sede in \_\_\_\_ pr. (\_\_\_\_);

laurea – durata del corso anni \_\_\_\_ (o titolo equipollente);

laurea specialistica/magistrale – durata del corso anni \_\_\_\_ (o titolo equipollente),

conseguita nell'anno accademico \_\_\_\_/\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_/\_\_\_\_ presso l'Università degli Studi di \_\_\_\_ - Facoltà di \_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_ pr. (\_\_\_\_).

(Luogo)

(data)

Il/La dichiarante

