

## 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.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 istruzione secondaria di primo grado conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con il giudizio di \_\_\_\_\_ presso la scuola \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_);

diploma di istruzione secondaria di secondo grado \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno scolastico \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ con il punteggio di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ presso l'istituto \_\_\_\_\_ con sede in \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_);

laurea triennale – 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 \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_).

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)

Il/La dichiarante

