

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")**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 istruzione secondaria di 1° grado (**licenza media**) conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ con il giudizio di _____ presso la scuola _____ con sede in _____ pr. (_____); diploma di istruzione secondaria di 2° grado _____ conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ 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

