

Allegato "O"

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.18, comma 10 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 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

