



COMUNE DI FIDENZA

PUNTO AMICO

AUTOCERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO

(art.46 –lettera m) D.P.R. 28 DICEMBRE 2000 N. 445)

Il/La sottoscritto/a.....nato/a a

..... ile residente in

.....Via

Tel., consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio.....

.....conseguito in data

Presso.....

Fidenza,.....

.....

(firma del dichiarante)