

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI SPECIALIZZAZIONE**

(Art. 46 - lettera a - D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
(Cognome) e (Nome)

nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Luogo di Nascita) (Provincia) (Data di Nascita)

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), in \_\_\_\_\_  
(Città di Residenza) (Provincia) (indirizzo di Residenza e n.civico)

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 dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

di ESSERE IN POSSESSO DEL SEGUENTE TITOLO DI STUDIO: \_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre  
2000, n. 455

\_\_\_\_\_  
(Luogo e data)

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.