DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA

Il/la sottoscritto/a_____

Nato/a a_____ Prov.___ Stato_____ il_____

Residente in_____n.___ Cap_____Città_____Prov.____

sotto la propria personale responsabilità penale e civile ai sensi dell'articolo 76 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di studio_____

conseguito presso la scuola_____

nell'anno_____

- Di essere cittadino italiano SI ☐ NO ☐
- Di essere disoccupato SI ☐ NO ☐
- Di essere iscritto al collocamento SI ☐ NO ☐
- Data di iscrizione al collocamento_____
- Codice Fiscale_____

Il sottoscritto dichiarante, inoltre, presta consenso al rilascio da parte dell'amministrazione certificante a favore del "privato procedente" della conferma di quanto dichiarato con le risultanze dei dati custoditi dalla stessa amministrazione certificante.
Il sottoscritto, inoltre, dichiara di essere a conoscenza che l'eventuale mendacio comporta, oltre alle eventuali responsabilità penali, anche la risoluzione immediata del contratto.
Si allega altresì fotocopia di un valido documento d'identità personale, che sostituisce l'autentica della firma, così come previsto dall'art. 38 del D.P.R. 445/2000.

Luogo e data_____ Firma per esteso del dichiarante

_____

NOTA PER I CITTADINI EXTRACOMUNITARI: Il sottoscritto è a conoscenza che dovrà fornire, prima dello svolgimento degli esami, la traduzione del proprio titolo di studio autenticata dal Consolato Italiano nel proprio Paese. Qualora ciò non avvenisse il sottoscritto solleva Istituto P.O.S.Ter. da qualsiasi responsabilità.

Luogo e data_____ Firma per esteso del dichiarante

_____