

# 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

\_\_\_\_\_