

**DICHIARAZIONE RILASCIATA AI SENSI DEGLI ARTT. 46 E 47 DEL D.P.R. N. 445/2000.**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

in via/p.zza \_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

con codice fiscale \_\_\_\_\_

con partita I.V.A. \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti dell'art. n. 76 D.P.R. 445/2000, consapevole della propria responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste in caso di dichiarazioni mendaci e/o formazione o uso di atti falsi, nonché in caso di esibizione di atti contenenti dati non corrispondenti a verità e consapevole altresì che qualora emerga la non veridicità del contenuto della presente dichiarazione, lo scrivente decadrà dai benefici per i quali la stessa è rilasciata,

**dichiara**

- di essere in possesso di certificato sostitutivo/diploma di abilitazione rilasciato dall'Università in originale

Si allega copia fotostatica non autenticata di un documento d'identità, ai sensi dell'art. n. 38 del D.P.R. 445/2000.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_