

Autocertificazione titoli di studio

(ai sensi dell'art 46, D.P.R. 445 del 28 dicembre 2009)

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a il _____

a _____ codice fiscale _____

residente a _____ () in via _____

mail _____ cell _____

DICHIARA

TITOLO DI STUDIO

CONSEGUITO NEL

VOTAZIONE

PRESSO

ESPERIENZA CULTURALE E FORMATIVE

ATTIVITA' SPORTIVE

IMPEGNI DI VOLONTARIATO

Dichiara ai sensi del D.Lgs 196/2003 e del Reg. UE 2016/679 di prestare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità collegate alla suddetta autocertificazione.

Si allega copia della carta d'identità.

Lugo e data _____

firma _____