

AUTOCERTIFICAZIONE TITOLO DI STUDIO

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

Il/La sottoscritto/a

Nato/a a

In data

Consapevole che le dichiarazioni mendaci, in applicazione dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono punite ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia e che comunque comportano la decadenza dai benefici eventualmente conseguiti con il provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera,

DICHIARA

Di essere in possesso di uno dei seguenti titoli di istruzione secondaria di secondo grado, in relazione all'anno di conseguimento:

diploma di maturità di istruzione professionale per l'indirizzo di "Odontotecnico" conseguito entro l'anno scolastico 2013/2014;

diploma di istruzione secondaria di secondo grado professionale del Settore "Servizi" - Indirizzo "Servizi socio-sanitari" - Articolazione "Arti ausiliarie delle professioni sanitarie, Odontotecnico" conseguito entro l'anno scolastico 2021/2022;

diploma di istruzione secondaria di secondo grado professionale di cui al decreto legislativo n. 61/2017 dell'indirizzo Arti ausiliarie delle professioni sanitarie: Odontotecnico;

Conseguito in data

presso l'istituto

sito in via/piazza

cap

Comune

Provincia

IN ALTERNATIVA DICHIARA

di essere in possesso dell'abilitazione all'esercizio della professione di odontotecnico

conseguita in data

presso l'istituto

sito in via/piazza

cap

Comune

Provincia

e del seguente diploma di scuola secondaria superiore

conseguito in data

presso l'istituto

sito in via/piazza

cap

Comune

Provincia

La presente dichiarazione ha valore solo se stampata, firmata e allegata (tramite upload nella sezione Allegati) alla domanda di iscrizione all'interno della propria pagina personale in <http://studiare.unife.it>

Data

Firma del dichiarante