

Spett.le
Associazione Nazionale Conciliatori
ISDMA
Via S. Pasquale a Chiaia, 55
80121 – Napoli

Oggetto: autodichiarazione relativa al titolo di studi posseduto.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
(nome e cognome) (luogo di nascita)

il _____ e residente in _____ alla Via/P.zza _____
(data di nascita) (comune di residenza) (indirizzo di residenza)

C.F. _____, consapevole della responsabilità penale per falsità in atti e dichiarazioni mendaci e delle relative sanzioni, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 e s.m.i.

DICHIARA

(ai sensi dell'art. 46 e 47 del DPR 445/2000)

di aver conseguito:

Laurea triennale o di primo livello

Laurea quinquennale o specialistica

in _____;
(disciplina)

Iscrizione ad un albo professionale

(indicare quale)

(Luogo e data)

(Firma leggibile)

Allegare copia di un documento d'identità in corso di validità.