

Toscanini Academy: FORMA LAVORO
Operazione RIF PA 2025 - 25411/RER approvata con DGR 2030 del 09/12/2025
co-finanziata dal Fondo Sociale Europeo+ e dalla Regione Emilia-Romagna

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(ai sensi del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____ (____)
il _____, residente a _____ (____), C.A.P. _____
via _____, domiciliato a (solo se diverso dalla
residenza) _____ (____), C.A.P. _____ in via
_____.

DICHIARA

- di aver conseguito il diploma in _____
presso _____
con sede a _____ (____) in data _____ e di aver
riportato la votazione di ____./____.

oppure - di aver conseguito la laurea in _____

presso _____ in data _____ ne di aver
riportato la votazione di ____./____.

Dichiara infine di essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere
e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R.
445/2000;

Si allega fotocopia del documento d'identità in corso di validità.

Luogo e data

_____, _____

Firma _____