

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI***(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Codice Fiscale** \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di false dichiarazioni andrà incontro alle sanzioni penali, previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28.12.2000 e decadrà dai benefici eventualmente conseguiti, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del citato D.P.R. n. 445/2000, ai fini dell'iscrizione nell'Albo degli Agrotecnici e degli Agrotecnici laureati.

**DICHIARA**  
*(dati anagrafici e di stato civile)*

di essere residente in Comune di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
in VIA/PIAZZA \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

di essere cittadino/a \_\_\_\_\_

*(altri stati, fatti e qualità)*

di non avere riportato condanne penali

di non essere sottoposto a procedimenti penali

di non svolgere attività di lavoro dipendente

*oppure*

di svolgere la seguente attività di lavoro dipendente \_\_\_\_\_ (e

*perciò di voler essere iscritto con "nota a margine")*

di aver frequentato il corso preparatorio agli esami abilitanti nella sessione \_\_\_\_\_

*(titoli culturali e professionali)*

di essere in possesso dei seguenti titoli di studio:

**diploma**

diploma di maturità \_\_\_\_\_

conseguito il \_\_\_\_\_ punteggio \_\_\_\_\_

presso l'Istituto \_\_\_\_\_

di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

**laurea**

di primo livello

magistrale (DM 2709/2004)

specialistica (DM 509/1999)

vecchio ordinamento

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI***(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)*

Denominazione laurea \_\_\_\_\_

Classe laurea n. \_\_\_\_\_ conseguita il \_\_\_\_\_

presso la Facoltà/Dipartimento di \_\_\_\_\_

dell'Università di \_\_\_\_\_

(indicare)

(indicare)

**altri titoli** *(altri titoli)* \_\_\_\_\_

(indicare)

**abilitazioni** di avere conseguito l'abilitazione alla professione di Agrotecnico/Agrotecnico laureato presso la sede d'esame dell'Istituto di \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ nella sessione dell'anno \_\_\_\_\_ voto \_\_\_\_\_ *(altre abilitazioni)* \_\_\_\_\_

(indicare)

***(posizione fiscale)*** di essere in possesso del codice fiscale n. \_\_\_\_\_ di essere in possesso di P.IVA n. \_\_\_\_\_ aperta il \_\_\_\_\_

Allego copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo \_\_\_\_\_, Data \_\_\_\_\_

Il Dichiarante

*Esente da bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000.*Allegato documento d'identità:  C.I.  Passaporto N. \_\_\_\_\_

Rilasciato da: \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

*Con la firma della presente dichiarazione autorizzo il trattamento dei dati personali contenuti nel mio curriculum vitae in base all'art. 13 GDPR 679/16.*