

**AUTOCERTIFICAZIONE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE**

(art. 2 L. 15/1968 – art. 3, co. 10, L. 127/1997 – art. 1 DPR403/1998)

Il sottoscritt _____, nat a _____
_____ (____) il ____/____/____, residente a _____
_____ (____), in via _____ n. _____;
consapevole delle conseguenze previste dalla legge in caso di dichiarazioni mendaci:

DICHIARA

1. di essere nat a _____ il ____/____/____;
2. di essere residente a _____, in via _____, n. _____;
3. di essere in possesso della cittadinanza _____;
4. di essere in possesso del seguente titolo di studio:
 Diploma di superamento dell'esame di stato in "Odontotecnico",
 Diploma di qualifica di "operatore Odontotecnico" conseguito entro l'a.s. 2013/14, ed allega attestazione dell'"Attività lavorativa svolta" o del "corso di formazione di cui al co. 2 art. 2 dell'O.M. n. 457 del 15/06/2016";
 Diploma di istruzione secondaria di secondo grado: _____, ed allega attestazione dell'"Attività lavorativa svolta" o del "corso di formazione di cui al co. 2 art. 2 dell'O.M. n. 457 del 15/06/2016.

Civita Castellana, _____

(firma)