

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL CONSEGUIMENTO DEL TITOLO DI STUDIO

LA PRESENTE DICHIARAZIONE DEVE ESSERE COMPILATA
DALL'ISCRITTO/A (DIPENDENTE)

il/la sottoscritto/a (indicare eventuale secondo nome) _____

nato/a a _____ il _____
(per gli stranieri è da intendersi lo stato di nascita)

Residente a _____

CAP _____ Via _____ Prov. _____

codice fiscale _____

tel _____ cell _____ e-mail _____

dipendente

dell'impresa _____

P.Iva _____ Codice Fiscale _____

Consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. 445/2000

DICHIARA

- che ha frequentato l'Istituto
Via CAP
Comune.....
dove ha conseguito in data Il seguente titolo di studio.....
.....
- che consegnerà la copia del titolo di studio allo sportello WILA, secondo i tempi di rilascio.

Ai sensi del Regolamento Europeo per la protezione dei dati personali 2016/679 – GDPR autorizza la raccolta dei presenti dati per il procedimento in corso.

data_ _ _ _ _

firma del dichiarante _____
(per esteso e leggibile)