

**Dichiarazione sostitutiva della  
certificazione del titolo di formazione**

Il/La sottoscritto/a ..... nato/a a ..... il .....  
residente a ..... in via ..... n. ....  
consapevole che chiunque rilascia false dichiarazioni è punito ai sensi del codice penale e  
delle leggi speciali in materia, ex art. 46 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere in possesso del seguente titolo di specializzazione: .....

Luogo e data .....

Firma del dichiarante .....