

**DICHIARAZIONE VARIAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO**  
(art. 13, lettera f, D.P.R. 30/05/1989, n.. 223)

All'URP  
Del Comune di NOVELLARA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

residente a NOVELLARA (RE) in \_\_\_\_\_

*consapevole della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, previste dall'art. 76, D.P.R. 28/12/2000, n. 445,*

**D I C H I A R A**

che in data \_\_\_\_\_ ha conseguito presso l'Istituto/Università

Città \_\_\_\_\_ .

il seguente nuovo titolo di studio \_\_\_\_\_

*Dichiaro inoltre di essere informato che i dati raccolti saranno trattati esclusivamente ai sensi dell' art.13 del D.Lgs n. 196/2003 (Codice in materia di protezione dei dati personali).*

data, \_\_\_\_\_

FIRMA del dichiarante

- *Dichiarazione resa dall'interessato (allega in fotocopia il proprio documento di riconoscimento).*