

**DICHIARAZIONE POSSESSO TITOLO DI STUDIO IDONEO ALL'AMMISSIONE ALLA
PROCEDURA SELETTIVA PUBBLICA DI CUI ALLA DETERMINAZIONE DIRIGENZIALE REP.
N. GB/1590 DEL 3/08/2018**

Il/la sottoscritto/a _____, dichiara di essere in possesso del titolo di studio richiesto dal Bando di cui alla citata Determinazione Dirigenziale rep. n. GB/1590/2018 per l'ammissione alla procedura in oggetto, conseguito nell'anno scolastico/accademico _____ in data _____ presso l'Istituto/Università _____ con sede a _____.

Dichiara altresì:

- Di aver presentato richiesta della copia conforme all'originale o di certificazione attestante il conseguimento del titolo presso l'Istituto/Università di cui sopra, di cui si allega copia;
- Si impegna a presentare richiesta della copia conforme all'originale o di certificazione attestante il conseguimento del titolo presso l'Istituto/Università di cui sopra;

Il/la sottoscritto/a è consapevole di dover presentare all'Amministrazione la copia conforme rilasciata dall'Istituto/Università entro 20 giorni dalla data odierna, pena la decadenza del contratto.

Roma, _____

Firma del dichiarante _____