

AUTOCERTIFICAZIONE DEL DIPLOMA DI ISTRUZIONE SECONDARIA SUPERIORE

La/Il sottoscritta/o (Cognome e Nome) _____
nata/o a _____ provincia _____ il

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

- di aver conseguito il Diploma di Istruzione Secondaria Superiore presso

di _____ provincia di _____
nell'anno scolastico _____/_____ riportando la votazione di ____/____

- di essere consapevole delle responsabilità penali e amministrative inerenti alla predetta dichiarazione (ai sensi del DPR 445/2000)
- di essere consapevole del fatto che l'esibizione di dati non più rispondenti a verità è equiparata, ad ogni effetto, all'utilizzo di dati falsi.

(luogo e data) _____

In fede
(Firma)

La/Il sottoscritta/o, _____, preso atto dell'informativa redatta ai sensi del Reg. UE 2016/679 e del D. Lgs 196/2003 così come modificato dal D.Lgs.101/2018 e fornita in allegato al Bando di Concorso, che dichiara di avere letto e compreso, autorizza la Fondazione al trattamento dei dati personali, anche di natura particolare (sensibili e/o giudiziari), nell'ambito dell'espletamento del procedimento di ammissione al Collegio a cui sono destinati.

(luogo e data) _____

(Firma)
