

Il/La sottoscritt _____

nat ___ a _____ il _____

dichiara ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 2000, di possedere i seguenti **TITOLI CULTURALI**

TITOLI (*)	PUNTEGGIO	PUNTI
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	
	_____ su _____	

(*) specificare l'anno del conseguimento

FIRMA
