

# Percorso di qualifica e di certificazione del professional organizer APOI e Istituto Giordano

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI STUDIO**  
(art. 46 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 e art. 15 Legge n. 3 del 16/01/2003)

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

C.F. \_\_\_\_\_

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

residente in via \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ provincia di \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445, ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

## DICHIARA

di avere conseguito il diploma di scuola secondaria di primo grado (scuola media inferiore) nell'anno scolastico

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ presso l'Istituto Scolastico \_\_\_\_\_

con sede in \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma per esteso e leggibile<sup>1</sup>)

### Autorizzazione trattamento dei dati

Ai sensi del D.Lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e dell'art. 13 GDPR, dichiara altresì di essere informato, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> La firma non va autenticata, l'autocertificazione può essere presentata firmata con allegata la fotocopia del documento di identità in corso di validità da cui sia visibile la firma.