

**Autocertificazione Titolo di Abilitazione all'esercizio della libera professione**

*(ai sensi dell'art. 46, D.P.R 445 del 28 dicembre 2009)*

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

nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il giorno \_\_/\_\_/\_\_

e residente a \_\_\_\_\_ ( ) in via \_\_\_\_\_,

consapevole delle sanzioni penali applicabili in caso di dichiarazioni mendaci e non veritiere che sono previste dagli articoli 75 e 76 del D.P.R 28/12/2000 n. 445 e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000, dotto la propria personale responsabilità

**DICHIARA**

di essere in possesso del titolo di abilitazione all'esercizio della libera professione nella

specializzazione \_\_\_\_\_

conseguito nella sessione \_\_\_\_\_ – COMMISSIONE N. \_\_\_\_\_

presso l'ITIS \_\_\_\_\_ di \_\_\_\_\_.

*luogo e data*

*Firma*

La presente dichiarazione è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 del D.P.R. 445/2000