**Allegato 2: Modulo di autocertificazione programmi degli esami sostenuti**

(**da compilare in stampatello maiuscolo**)

....l ...... sottoscritt...............................….………..../ .………….................................................

nat... a …………................................................................................................. (................) il ...................................... di cittadinanza .....………………..................................................... residente a …………….........................................….................................................. (..................) CAP.......................... via ......................................…………............................... n........... tel. ....……....................................... tel. Cellulare ………..….…………….. indirizzo e-mail …………...………………………………………….

# sotto la propria responsabilità e consapevole di quanto disposto dall'art. 76 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445 e delle conseguenze di natura penale in caso di dichiarazioni mendaci

# DICHIARA

Che i programmi degli esami allegati alla presente domanda, corrispondono al vero.

Data ............................                Firma.........