

## AUTOCERTIFICAZIONE

Al Direttore dell'Archivio di Stato  
Corso del Rinascimento, 40  
00186 - ROMA

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_,  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_,  
residente a \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_, c.a.p. \_\_\_\_\_, tel. \_\_\_\_\_,  
cellulare \_\_\_\_\_, e-mail: \_\_\_\_\_,  
se diverso dalla residenza, indicare altro recapito o domicilio:  
\_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni, anche penali, conseguenti a una dichiarazione mendace, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità di essere in possesso del seguente titolo di studio di scuola secondaria superiore: \_\_\_\_\_ conseguito nell'anno \_\_\_\_\_ presso l'Istituto \_\_\_\_\_ Via/Piazza \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Dichiara inoltre di essere consapevole che il conferimento dei dati personali è obbligatorio ai fini dell'iscrizione ai corsi e che gli competono i diritti previsti dal Decreto legislativo n. 196 del 30/6/2003 e che i dati stessi possono essere trattati dall'Archivio di Stato di Roma esclusivamente nell'ambito e per i fini istituzionali proprio della P.A.

Roma, \_\_\_\_\_

(FIRMA)

\_\_\_\_\_ a)

- a) La firma non è soggetta a autenticazione se apposta in presenza del dipendente addetto, ovvero se l'istanza è trasmessa unitamente a copia fotostatica, ancorché non autenticata, del documento d'identità.**