

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

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

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

codice fiscale \_\_\_\_\_

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

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

### DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi degli artt. 75 e 76 del D.P.R. n.445/2000, di aver conseguito

l'abilitazione all'esercizio della professione di Ingegnere \_\_\_\_\_

presso l'Università di \_\_\_\_\_ (specificare la sede e la

denominazione dell'Università) in data \_\_\_\_\_ nella \_\_\_\_\_

sessione degli Esami di Stato dell'anno \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_