



**PROCURA GENERALE DELLA REPUBBLICA
PRESSO LA CORTE DI APPELLO DI NAPOLI**

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE – PERMESSI STUDIO
(D.p.r. 445/2000)**

Il/la Sottoscritto/a

(Cognome) (Nome)

Nato/a a

(Prov.)

il

Qualifica

in servizio presso

n. tel.

DICHIARA

Ai sensi dell'art. 46 del D.p.r. 445/2000 e consapevole delle responsabilità penali in caso di dichiarazioni mendaci

1) di essere iscritto/a per l'anno al corso di (barrare la casella del corso di iscrizione)

☐ Scuola media inferiore

durata del corso

classe

ultimo anno si ☐ no ☐

☐ Corso professionale per il cui conseguimento sia richiesto l'assolvimento dell'obbligo scolastico

durata del corso

anno di corso

ultimo anno si ☐ no ☐

☐ Scuola media superiore

durata del corso

classe

ultimo anno si ☐ no ☐

☐ Corso professionale per il cui conseguimento sia richiesto il diploma di scuola secondaria superiore

durata del corso

anno di corso

ultimo anno si ☐ no ☐

☐ Corsi di formazione in materia di integrazione di soggetti socialmente svantaggiati

durata del corso

anno di corso

ultimo anno si ☐ no ☐

☐ Diploma universitario

☐ Laurea triennale ☐ Laurea specialistica europea

☐ Laurea specialistica

☐ Dottorato di ricerca

☐ Diploma accademico di Scienze religiose

☐ Laurea secondo i vecchi ordinamenti

☐ Corso di specializzazione

☐ Seconda laurea

presso l'Università di

facoltà di

durata del corso

anno di corso

ultimo anno si ☐ no ☐

- di essere in regola con gli esami previsti per gli anni precedenti

si ☐ no ☐

- di essere stato/a iscritta/a come ripetente per n. volte

si ☐ no ☐

- di impegnarsi a completare gli esami nella sessione autunnale/invernale

si ☐ no ☐

- di essere iscritto/a fuori corso per la volta di essere iscritto/a come ripetente

si ☐ no ☐

☐ Master di 1° livello

☐ Master di 2° livello

presso l'Università di

facoltà di

durata del corso

anno di corso

ultimo anno si ☐ no ☐

- di essere in regola con gli esami previsti per gli anni precedenti

si ☐ no ☐

- di essere iscritto/a fuori corso per la volta

si ☐ no ☐

☐ Corso di perfezionamento post lauream

☐ Corso di perfezionamento organizzato dall'U.E.

2) di aver fruito, per lo stesso corso, dei permessi retribuiti per motivi di studio, presso questa o altre Amministrazioni

si ☐ no ☐

Luogo e data

Firma

Si comunica, ai sensi dell'art. 10 L. 675/96, che i dati richiesti verranno utilizzati dall'Amministrazione al fine di acquisire informazioni per la concessione, ai dipendenti aventi diritto, del beneficio in questione.

Il sottoscritto, letta l'informativa in merito al trattamento dei dati personali di cui alla L. 675/96, consente al trattamento ed alla comunicazione dei dati medesimi per le finalità e con le modalità legate all'informativa medesima.

Luogo e data

Firma