

→ ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE
DEL COMUNE DI BARDONECCHIA
PIAZZA DE GASPERI 1
10052 BARDONECCHIA (TO)

**DICHIARAZIONE DI CAMBIAMENTO
DI PROFESSIONE E/O TITOLO DI STUDIO**

Il sottoscritto _____
residente in _____
consapevole delle sanzioni previste dalle vigenti disposizioni di legge per le
mendaci dichiarazioni rese a Pubblico Ufficiale o ad incaricato di pubblico servizio,

DICHIARA

a) di esercitare la professione di _____
oppure di essere nella condizione di _____

b) di aver conseguito il titolo di studio di _____
presso l'Istituto _____

Si allega alla presente la copia fotostatica della carta d'Identità.

Bardonecchia, li _____

IL DICHIARANTE

Bardonecchia, li _____

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE
