

MODELLO DI DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'  
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA' (Art. 47 D.P.R. 28 dicembre  
2000, n. 445)

Il/la sottoscritto/a ANDRESINI MONICA  
(cognome) (nome)

nato/a a POTIGNANO ( BA ) il 02/02/1996  
(luogo) (prov.)

residente a POLIGNANO A MARE ( BA ) in via UGO  
LA MALFA, 19  
(luogo) (prov.) (indirizzo)

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 per i casi  
dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi di

**DICHIARA**

• **Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

LAUREA TRIENNALE IN SCIENZE DEI BENI CULTURALI (27/02/2019)  
VOTAZIONE 110L

• **Di essere in possesso del seguente titolo di studio:**

LAUREA MAGISTRALE IN STORIA DELL'ARTE (22/07/2021)  
VOTAZIONE 110L

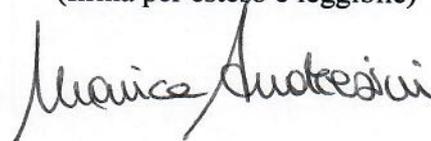
Dichiaro di essere informato che, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 i dati  
personali da me forniti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del  
procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa <sup>[1]</sup><sub>[SEP]</sub>

**Polignano a Mare, 24 Giugno 2022**

(luogo e data)

Il/la dichiarante

(firma per esteso e leggibile)

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Monica Androsini". The signature is written in a cursive style with a large initial 'M'.

La firma in calce non deve essere autenticata. <sup>IT</sup> <sub>SEP</sub> Ai sensi dell'art. 38 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta o inviata all'ufficio competente, via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta, insieme alla fotocopia, non autenticata, di un documento di identità del dichiarante.