

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DI ESAMI SOSTENUTI**

---

(D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) il \_\_\_\_\_ ,  
residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del  
codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46  
D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**  
DI AVER SOSTENUTO I SEGUENTI ESAMI:

---

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 455

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante (per esteso e leggibile)\*

\* La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.