



COMUNE DI
CASCIANA TERME LARI
PROVINCIA DI PISA



COMUNE DI
CASCIANA TERME LARI
PROVINCIA DI PISA

PIAZZA VITTORIO EMANUELE I, 2 - LARI - 56035 CASCIANA TERME LARI
TEL. 0587 687511 - FAX 0587 687575
comune.cascianatermelari@postcert.toscana.it
www.cascianatermelari.gov.it

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ
(art. 47 del D.P.R. 445/2000)

Io sottoscritto/a MATTIA CITI
nato/a PONTEDERA il 6-6-1990 residente in
VIAREGGIO Via AVULSIA NORD 27 n

indirizzo mattia.citi@gmail.com e-mail

Eletto/a alla carica di CONSIGLIERE Comunale di Casciana Terme Lari, sotto la mia responsabilità e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 per ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci

DICHIARO QUANTO SEGUE

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio (barrare la casella corrispondente):

LICENZA ELEMENTARE	
LICENZA DI SCUOLA MEDIA INF. O TITOLI EQUIPOLLENTI	
LICENZA MEDIA INFERIORE	
TITOLI O DIPLOMI PROFESSIONALI POST MEDIA INFER.	
LICENZA DI SCUOLA MEDIA SUP. O TITOLI EQUIPOLLENTI	
LICENZA MEDIA SUPERIORE	
TITOLI O DIPLOMI PROFESSIONALI POST MEDIA SUPER.	
LAUREA BREVE	<input checked="" type="checkbox"/>
LAUREA	
SPECIALIZZAZIONE POST LAUREA / DOTTORATO DI RICERCA	
ALTRI TITOLI POST-LAUREA	
NESSUN TITOLO DI STUDIO PRESENTE	

- Di svolgere la seguente professione (barrare la casella corrispondente):

IMPIEGATO/A	<input checked="" type="checkbox"/>

OPERAIO/A	
LIBERO PROFESSIONISTA	
STUDENTE	
PENSIONATO/A	
NON OCCUPATO/A	
ALTRO (specificare)	

Casciana Terme Lari 17/02/2023

Firma del dichiarante

Att. a G.