

→ ALL'UFFICIALE D'ANAGRAFE  
DEL COMUNE DI SAN GIORIO DI SUSÀ  
PIAZZA V MARTIRI N. 1  
10050 SAN GIORIO DI SUSÀ

***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.

San Giorio di Susa, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

San Giorio di Susa, li \_\_\_\_\_

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

\_\_\_\_\_