DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
TITOLI – ESAMI SOSTENUTI – TITOLI DI STUDIO – QUALIFICHE PROFESSIONALI

sottoscritta da maggiorenne con capacità di agire
(art. 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

____l____ sottoscritt___ _____
nome cognome
nat___ a _____ il _____
giorno mese anno
residente a _____
via/piazza _____n. _____

DICHIARA

consapevole delle sanzioni penali cui posso andare incontro in caso di falsità e dichiarazioni mendaci, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

di aver conseguito:

un titolo di specializzazione in _____

l'abilitazione per _____

un titolo di formazione in _____

un titolo di aggiornamento in _____

un titolo di qualifica tecnica in _____

di aver sostenuto i seguenti esami: _____

_____

di essere iscritt___ al seguente albo professionale: _____

_____

Data _____

__L__ DICHIARANTE

_____
firma leggibile