

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/_____

nato a _____ (_____) il ____/____/____

residente a _____ (_____) in via _____ n° _____

Appartenente al CFSMG **TRIENNIO** _____ **POLO FORMATIVO** _____

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del DPR 445 del 28 dicembre 2000.

DICHIARA

Che nel mese di _____ ha svolto attività di AUTOFORMAZIONE così come di seguito indicato.

SEMINARIO INTEGRATO n. ore _____

SEMINARIO INTERDISCIPLINARE n. ore _____

TUTOR n. ore _____

(barrare la casella che interessa)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al D.Lgs N. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data, _____

Il Dichiarante

Firma per esteso e leggibile

Ai sensi dell'art. 38 DPR n. 445 del 28 dicembre 2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato ed è corredata dalla fotocopia non autenticata di un documento d'identità del dichiarante.