

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DEL
TITOLO DI ABILITAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____, via _____, n° _____

consapevole delle sanzioni penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci,

D I C H I A R A

di possedere il seguente titolo di abilitazione:

_____ ,

conseguito presso _____ di

_____ in data _____ .

IL DICHIARANTE

(La firma sulle dichiarazioni sostitutive di certificazione **NON** va mai autenticata).

Nelle ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci si applicano le sanzioni penali previste dall'art.76 del D.P.R n° 445 28.12.2000.

Informativa ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996: i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai

fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.