MODULO

AUTOCERTIFICAZIONE ex DPR 445/00

__ sottoscritt__ (cognome) _____ (nome)

_____ nat__ a _____ (Provincia

_____) il _____

residente a _____ (Provincia _____) via

_____

DICHIARA

che le informazioni inserite nella procedura di ammissione al "Percorso Formativo Abilitante" sono veritiere e rese ai sensi del DPR 445/00 e di essere a conoscenza delle sanzioni penali cui si incorre in caso di dichiarazioni mendaci o contenenti dati non più rispondenti a verità, come previsto dall'art.76 del richiamato D.P.R.

Data_____ Firma _____

Nota: il presente modulo dovrà essere debitamente compilato, sottoscritto, scansionato e caricato nella procedura alla voce "Gestione titoli e documenti per l'ammissione al concorso".