

# Dichiarazione sostitutiva Certificazione titolo di abilitazione

(Art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

La/Il sottoscritto/a.....

Nato/a .....Il .....

Residente a ..... Via ..... N° .....

C.F. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Tel. ....

## Dichiara:

Di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione;

.....  
.....  
.....  
.....

Dichiaro di essere informato che i dati personali saranno trattati, e ne autorizzo la raccolta degli stessi, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96. Dichiaro inoltre di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false o non veritiere, così come richiamate dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000.

Luogo e data .....

Il Dichiarante .....