

In allegato alla dichiarazione di

Codice fiscale

**Autocertificazione del possesso dei requisiti soggettivi professionali***Ai sensi del Decreto del Direttore Generale 27/04/2004, n. 6932*

Il sottoscritto												
Cognome			Nome				Codice Fiscale					
Data di nascita			Sesso	Luogo di nascita			Cittadinanza					
Residenza												
Provincia	Comune		Indirizzo			Civico	Barrato	Interno	Scala	Piano	SNC	CAP
Telefono cellulare		Telefono fisso		Posta elettronica ordinaria				Posta elettronica certificata				

Valendosi della facoltà prevista dall'articolo 46 e dall'articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445, consapevole delle sanzioni penali previste dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28/12/2000, n. 445 e dall'articolo 483 del Codice Penale nel caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità in atti,

DICHIARA

- dichiara il rispetto norme igienico-sanitarie previste per lo svolgimento dell'attività
 di essere in possesso del seguente diploma/attestato professionale abilitante

Nome istituto		Sede	
Oggetto corso		Anno conclusione	

Elenco degli allegati

(selezionare TUTTI gli allegati richiesti in fase di presentazione dell'istanza)

- copia del permesso di soggiorno
(da allegare in caso di cittadino extracomunitario)
 altri allegati (specificare)

Pero		
Luogo	Data	il dichiarante