

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)

Gorle

Luogo

Data

il dichiarante