

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)

Luogo	Data	il dichiarante
-------	------	----------------