

Dichiarazione sostitutiva della  
**CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI FORMAZIONE**

---

**AUTOCERTIFICAZIONE**

(Art. 46 - lettera l, m, n – D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/La Sottoscritto/a .....  
Nato/a ..... il .....  
Residente a ..... Prov. ....  
In Via /P.zza /V.le ..... N° .....  
Cap ..... Telefono .....  
Codice Fiscale n. ....  
Se in possesso di partita I.V.A. n. ....  
e tipo di attività:.....

Valendomi delle disposizioni di cui art. 3 e 46 del D.P.R. N° 445/2000 e consapevole, ex art. 76, che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso, è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia ed incorre, altresì, nella decadenza dai benefici di cui all'art.75.

DICHIARO SOTTO LA MIA RESPONSABILITA'  
DI AVER SOSTENUTO LA SEGUENTE FORMAZIONE

IN

.....  
CONSEGUENDO IL TITOLO DI

.....  
DICHIARO infine.

Di essere a conoscenza che, fermo restando le responsabilità penali, in caso di dichiarazioni false, decadrò automaticamente dal diritto di iscrizione presso il Registro Professionale di Categoria SICOOL e non avrò diritto al rimborso della tassa annuale di iscrizione.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n.455

Data.....

-----  
Firma del dichiarante\*

\*Ai sensi di legge la firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.