



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 | Scala | Piano | SNC <input type="checkbox"/> | 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)

| | | |
|--------|------|----------------|
| Sorico | | |
| Luogo | Data | Il dichiarante |