

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA Di ATTO DI NOTORIETA'**  
**(Art. 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a

\_\_\_\_\_

nato/a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_) il \_\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

in via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000

DICHIARA

di **non essere iscritto** ad alcun corso di Diploma Accademico, corso di Laurea, Scuola di Specializzazione, Corso di Perfezionamento della durata di almeno 1500 ore comportanti l'acquisizione di non meno di 60 C.F.A.

Si allega: copia fotostatica di documento di riconoscimento in corso di validità

Letto, confermato e sottoscritto

Luogo e data .....

Firma .....

Il sottoscritto dichiara, altresì, di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Firma .....