

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DEL TITOLO DI ABILITAZIONE

(artt. 45 e 46 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445)

Il / La sottoscritto / a

cognome		nome
data di nascita	Comune di nascita	Provincia o Nazione
Comune di residenza		Provincia o Nazione
indirizzo		

consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n. 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n. 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000;

## DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITÀ

di essere in possesso del seguente titolo di abilitazione:

conseguito nella \_\_\_\_\_ sessione dell'anno \_\_\_\_\_ con votazione \_\_\_\_\_

presso \_\_\_\_\_

Luogo e data

Firma

-----  
La presente dichiarazione sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono. La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato. In luogo dell'autenticazione della firma **si allega copia fotostatica del documento di identità**. La presente dichiarazione ha validità per 6 mesi (art. 41 D.P.R. 445/2000); se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi. Tale dichiarazione può essere trasmessa via fax o con strumenti telematici (art. 38 D.P.R. 445/2000). La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 74 comma 1 D.P.R. 445/2000). Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.