



AUTOCERTIFICAZIONE

DEL POSSESSO DEI REQUISITI PER LA CERTIFICAZIONE

Mod. RI_02 – Rev. 01

Io sottoscritto

Nome _____ Cognome _____

Titolo di Studio _____

Luogo di nascita _____ Prov. _____ Data di nascita _____

Luogo di residenza _____ Prov. _____ Nazione _____

Indirizzo _____

Codice Fiscale _____

ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445,

DICHIARO

sotto la mia personale responsabilità:

- di possedere i Requisiti di Base, le Conoscenze, l'Esperienza Lavorativa nel settore specifico e la Formazione Specifica previste dallo Schema dei Requisiti per la Certificazione per la Figura Professionale per cui richiedo l'iscrizione nello specifico registro ;
- di riservarmi di produrre i documenti a supporto della dichiarazione di cui sopra nel corso dell'Iter di Certificazione .

In fede.

Luogo: _____ data: ___/___/___

(Firma per esteso)

Allegato : copia del documento di identità