

Camera di Commercio Industria Artigianato e Agricoltura di Treviso-Belluno
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ART. 46 del D.P.R. 445/2000)

Titolo di studio

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

nato a _____ prov. _____

cittadinanza _____ Stato _____

ai fini di _____

DICHIARA

di aver conseguito nell'anno scolastico _____ / _____ in data _____

il seguente Titolo di Studio /titolo di specializzazione /qualifica professionale /di abilitazione/di formazione/ di aggiornamento e di qualificazione tecnica /di aver sostenuto i seguenti esami:

_____ N° _____


presso il seguente Istituto Scolastico/Universitario/Centro di Formazione Professionale riconosciuto dallo Stato o dalla Regione, secondo la normativa vigente in materia di formazione professionale:

_____ sito in _____ Via _____

_____ a seguito di un corso di studio della durata di anni _____

Reso edotto che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n.445/2000, chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa l'uso, nei casi previsti dal Testo Unico (D.P.R. n.445/2000) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia

Il Dichiarante(stampatello) _____

 *Prima di firmare prendere visione dell'informativa ai sensi dell'art.13 del D.Lgs.n.196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in quanto la firma avvalorata anche la presa visione dell'informativa stessa.
L'informativa è disponibile nel sito web della C.C.I.A.A. di Treviso-Belluno all'indirizzo www.tv.camcom.gov.it/docs/privacy*

Firma (1) _____ **Luogo e data** _____

- (1) Il presente modello, sottoscritto - con firma autografa o digitale - dagli interessati, va allegato ai modelli di denuncia/ domanda del Registro Imprese (I1-S5-I2-UL-R) e dell'Albo Imprese Artigiane in modalità telematica/informatica.