

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

Montichiari		
Luogo	Data	il dichiarante